3.1) CERTIFICAR LA CUENTA DE USO DE LOS RECURSOS DEL PRESENTE CONVENIO

InfiValle

LA SUBGERENCIA FINANCIERA DEL INSTITUTO FINANCIERO DEL VALLE DEL CAUCA - INFIVALLE

INFORMA QUE:

INFIVALLE, dio apertura a la(s) siguiente(s) cuenta(s) de ahorros:

CUENTA No	DENOMINACIÓN
100-118-4277	HOSPITAL MARIO CORREA RENGIFO -CONVENIO DESEMPEÑO 2024-

Tipo de cuenta: cuenta ahorros

Estado: activa

NIT Cliente: 890399047

Nombre Cliente: HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO ESE

Código Cliente: 37664

Paga Intereses: Si

Paga Impuestos: No

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali el veintiuno (21) del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024)

EDGAR ALFONSO DIAZ MAYORGA
Profesional Especializado

Preparó: CLARA INES ALBORNOZ DIAZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO

3.2) ADICIONAR LOS RECURSOS DEL CONVENIO EN LOS RUBROS PRESUPUESTALES DE ACUERDO CON LA EJECUCION PRESUPUESTAL DE LA VIGENCIA 2024

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

LA HONORABLE JUNTA DIRECTIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y ESTATUTARIAS, EN ESPECIAL LAS ESTABLECIDAS EN EL DECRETO DEPARTAMENTAL No. 1808 DE 1995, y

CONSIDERANDO

1. Que de acuerdo a Resolución N.° 036 de diciembre 22 de 2023 emanada por el Consejo Superior de Política fiscal del Valle del Cauca CONFIS, en uso de la facultad que le confieren los artículos 3, 29 y 169 de la ordenanza N.° 620 de octubre 19 de 2023, aprobó el Presupuesto de Ingresos y Gastos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE de la Ciudad de Santiago de Cali, en la suma de **SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES UN PESOS ($60.793.000.001,00) M/cte.,** para la vigencia fiscal comprendida entre el 1 de enero al 31 de diciembre del año 2024.

2. Que mediante Acuerdo número 041 del 27 de diciembre de 2023, la Junta Directiva de la Entidad adoptó la desagregación del Presupuesto de Ingresos y Gastos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE de Cali en la suma de **SESENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MILLONES UN PESOS ($60.793.000.001,00) M/cte.,** para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024, conforme al Artículo 170 de la Ordenanza 620 de 19 de octubre de 2023.

3. Que el artículo 24 del Decreto 115 de 1.996 establece que*: "Las adiciones, traslados o reducciones que modifiquen el valor total de los gastos de funcionamiento, gastos de operación comercial, servicio de la deuda y gastos de inversión serán aprobados por el Consejo Superior de Política Fiscal, CONFIS, o quien éste delegue..."*.

4. Que el Artículo 25 del Decreto 115 de 1.996 establece que: *"Las adiciones, traslados o reducciones requerirán del certificado de disponibilidad que garantice la existencia de los recursos, expedido por el jefe de presupuesto o quien haga sus veces.*

5. Que el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, y, el Ministerio de Salud y Protección Social expidieron la Resolución 2794 de noviembre 12 de 2021, por la cual se imparten instrucciones para la programación, elaboración y ejecución de los presupuestos de las Empresas Sociales del Estado que no se encuentran catalogadas en riesgo financiero, o que no sean objeto de planes o medidas de saneamiento fiscal y financiero

6. Que la Ordenanza número 620 de 19 de octubre de 2023, por medio de la cual se expide el Estatuto Orgánico del Presupuesto del Departamento del Valle del Cauca, en su Artículo 174 determina: *"ARTICULO 174.- MODIFICACION AL PRESUPUESTO DE LAS EMPRESA. Las adiciones, traslados o reducciones que afecten el valor total de gastos de funcionamiento, gastos de operación comercial, servicio de la deuda y gastos de inversión, serán aprobadas por CONFIS Valle del Cauca. Para los gastos de inversión se requiere el concepto favorable del Departamento Administrativo de Planeación Departamental."*.

7. Que mediante los siguientes Acuerdos de la vigencia 2024, se ha modificado el presupuesto así:

No. ACUERDO	CONCEPTO	VALOR ADICION	VALOR DEFINITIVO
041 - 27/12/2023	**PRESUPUESTO INICIAL 2024**	**60.793.000.001,00**	**60.793.000.001,00**
002 - 26/01/2024	Adición Contrato Interadministrativo # 1.220.02.12-19-0262	802.687.008,00	61.595.687.009,00
009 - 20/03/2024	Adición Disponibilidad Inicial	647.983.352,32	62.243.670.361,32
013 - 22/05/2024	Adición Convenio Interadministrativo 1.220.18.02-5160	960.000.000,00	63.203.670.361,32
018 - 02/05/2024	Adición recursos propios (Cuentas por Cobrar) para funcionamiento	6.177.851.960,00	69.381.522.321,32
019 - 02/05/2024	Adición Convenio interadministrativo ICBF	761.140.800,00	70.142.663.121,32
021 - 02/05/2024	Adición Recursos Salud Pública	4.353.527.800,00	74.496.190.921,32

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

022 - 02/05/2024	Adición Recursos Convenio CRUE	401.343.504,00	74.897.534.425,32
025 - 01/10/2024	Adición recursos para funcionamiento	1.730.407.300,00	76.627.941.725,32
026 - 01/10/2024	Adición - Reducción Convenio Desempeño 1.220.18-02-10820	0,00	76.627.941.725,32
026 - 01/10/2024	Adición - Reducción Convenio Desempeño 1.220.18-02-10820	0,00	76.627.941.725,32
	TOTAL PRESUPUESTO DEFINITIVO 2024		**76.627.941.725,32**

8. Que el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD, mediante oficio número 1.220.3.38.48-2024715731 del 03 de diciembre de 2024 firmado por la Doctora Maria Cristina Lesmes en calidad de Secretaria departamental de salud, notificó al Gerente del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE la asignación de recursos con destinación exclusiva al pago de pasivos por valor de Tres mil novecientos millones de pesos ($3.900.000.000,00) M/Cte., recursos enmarcados dentro del proyecto "Modernización, Apoyo y Fortalecimiento Institucional de las Empresas Sociales del Estado".

9. Que el Gerente del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, mediante Resolución número 476 del 06 de diciembre de 2024, autoriza la sustitución parcial de la fuente de financiación del contrato CNT-S2-022-2024, CNT-S2-023-2024 y CNT-S2-027-2024, suscritos por el Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE y la asociación sindical de trabajadores de Colombia y la salud "Asstracud".

10. Que conforme a lo anterior se hace necesario reducir y adicionar el presupuesto de ingresos y gastos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo para la vigencia fiscal de 2024 en la suma de Tres mil novecientos millones de pesos ($3.900.000.000,00) M/Cte., lo anterior con el fin de realizar sustitución en las fuentes de financiación tanto del ingreso como del gasto.

11. Que teniendo en cuenta que con la presente modificación presupuestal no se afecta el presupuesto total para la vigencia fiscal 2024, no se hace necesario apropiar el 5% correspondiente al mantenimiento hospitalario.

Por lo antes expuesto la Junta Directiva del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE,

ACUERDA

ARTÍCULO PRIMERO: Reducir en el presupuesto de Ingresos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, de la Ciudad de Santiago Cali, Valle del Cauca, para la vigencia fiscal de 2.024 la suma de **TRES MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($3.900.000.000,00) M/Cte.,** con fuente de financiación de ingresos corrientes de libre destinación, de acuerdo con el siguiente detalle:

Código Completo	Nombre de la Cuenta	Fuente de financiación	Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Total Ingresos
1	Ingresos		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
11	Ingresos Corrientes		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
1102	Ingresos no Tributarios		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
110205	Venta de bienes y servicios		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
110205001	Ventas de establecimientos de mercado		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
11020500109	Servicios para la comunidad sociales y personales		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
1102050010902	Servicios de Salud		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
110205001090201	Régimen Subsidiado		3.000.000.000,00	0,00	3.000.000.000,00
11020500109020102	No Cápitado		3.000.000.000,00	0,00	3.000.000.000,00
110205001090201020201	Subsidiado No Capitado Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.000.000.000,00	0,00	3.000.000.000,00
110205001090202	Régimen Contributivo		900.000.000,00	0,00	900.000.000,00

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

11020500109020202	No Capitado		900.000.000,00	0,00	900.000.000,00
11020500109020202O1	Contributivo No Capitado Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	900.000.000,00	0,00	900.000.000,00

ARTÍCULO SEGUNDO: Adicionar en el presupuesto de Ingresos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, de la Ciudad de Santiago Cali, Valle del Cauca, para la vigencia fiscal de 2.024 la suma de **TRES MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($3.900.000.000,00) M/Cte.**, con la fuente de financiación subvenciones con destinación especifica legal, de acuerdo con el siguiente detalle:

Código Completo	Nombre de la Cuenta	Fuente de financiación	Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Total Ingresos
1	Ingresos		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
11	Ingresos Corrientes		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
1102	Ingresos No Tributarios		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
110206	Transferencias Corrientes		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
110206006	Transferencias de otras entidades del gobierno general		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
11020600606	Otras unidades de gobierno		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
1102060060604	Convenio Pago Pasivos	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00

ARTÍCULO TERCERO: Contracreditar en el presupuesto de gastos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, de la Ciudad de Santiago Cali, Valle del Cauca, para la vigencia fiscal de 2.024 la suma de **TRES MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($3.900.000.000,00) M/Cte.**, con fuente de financiación de ingresos corrientes de libre destinación, de acuerdo con el siguiente detalle:

Código Completo	Nombre de la Cuenta	Fuente de financiación	Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Total Gastos
2	Gastos		3.900.000.000,00	0,00	3.900.000.000,00
21	Gastos de Funcionamiento		851.540.473,38	0,00	851.540.473,38
211	Gastos de Personal		418.634.273,22	0,00	418.634.273,22
21101	Planta de Personal Permanente		418.634.273,22	0,00	418.634.273,22
2110101	Factores constitutivos de salario		416.230.243,22	0,00	416.230.243,22
2110101001	Factores salariales comunes		416.230.243,22	0,00	416.230.243,22
211010100101	Sueldo Básico		268.628.460,47	0,00	268.628.460,47
21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	268.628.460,47	0,00	268.628.460,47
211010100102	Horas extras dominicales festivos y recargos		3.285.956,30	0,00	3.285.956,30
21101010010201	Horas extras dominicales festivos y recargos Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.285.956,30	0,00	3.285.956,30
211010100104	Subsidio de alimentación		2.582.662,00	0,00	2.582.662,00
21101010010401	Subsidio de alimentación Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	2.582.662,00	0,00	2.582.662,00
211010100105	Auxilio de transporte		3.790.800,00	0,00	3.790.800,00
21101010010501	Auxilio de transporte Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.790.800,00	0,00	3.790.800,00
211010100106	Prima de servicio		0,00	0,00	0,00
21101010010601	Prima de servicio Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	0,00	0,00	0,00
211010100107	Bonificación por servicios prestados		12.923.143,38	0,00	12.923.143,38
21101010010701	Bonificación por servicios prestados Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	12.923.143,38	0,00	12.923.143,38
211010100108	Prestaciones sociales		125.019.221,07	0,00	125.019.221,07
21101010010801	Prima de navidad		117.423.093,00	0,00	117.423.093,00

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

21101010001080101	Prima de navidad Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	117423093	0,00	117.423.093,00
21101010010802	**Prima de vacaciones**		**7.596.128,07**	**0,00**	**7.596.128,07**
21101010010802 01	Prima de vacaciones Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	7.596.128,07	0,00	7.596.128,07
2110103	**Remuneraciones no constitutivas de factor salarial**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**
2110103001	**Prestaciones sociales**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**
211010300103	**Bonificación especial de recreación**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**
21101030010301	Bonificación especial de recreación Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	2.404.030,00	0,00	2.404.030,00
212	**Adquisición de bienes y servicios**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
21202	**Adquisiciones diferentes de activos**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
2120202	**Adquisición de servicios**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
2120202008	**Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
212020200802	**Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos - Servicios de Soporte**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
21202020080201	Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos - Servicios de Soporte Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	432.906.200,16	0,00	432.906.200,16
24	**Gastos de operación comercial**		**3.048.459.526,62**	**0,00**	**3.048.459.526,62**
241	**Gastos de personal**		**1.579.482.505,78**	**0,00**	**1.579.482.505,78**
24101	**Planta de personal permanente**		**1.579.482.505,78**	**0,00**	**1.579.482.505,78**
2410101	**Factores constitutivos de salario**		**1.575.889.610,78**	**0,00**	**1.575.889.610,78**
2410101001	**Factores salariales comunes**		**1.575.889.610,78**	**0,00**	**1.575.889.610,78**
241010100101	**Sueldo básico**		**738.392.164,91**	**0,00**	**738.392.164,91**
24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	738.392.164,91	0,00	738.392.164,91
241010100102	**Horas extras dominicales festivos y recargos**		**213.332.063,70**	**0,00**	**213.332.063,70**
24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	213.332.063,70	0,00	213.332.063,70
241010100104	**Subsidio de alimentación**		**17.283.477,00**	**0,00**	**17.283.477,00**
24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	17.283.477,00	0,00	17.283.477,00
241010100105	**Auxilio de transporte**		**30.110.400,00**	**0,00**	**30.110.400,00**
24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	30.110.400,00	0,00	30.110.400,00
241010100106	**Prima de servicio**		**0,00**	**0,00**	**0,00**
24101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	0,00	0,00	0,00
241010100107	**Bonificación por servicios prestados**		**25.655.805,62**	**0,00**	**25.655.805,62**
24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	25.655.805,62	0,00	25.655.805,62
241010100108	**Prestaciones sociales**		**551.115.699,55**	**0,00**	**551.115.699,55**
24101010010801	**Prima de navidad**		**524.501.470,00**	**0,00**	**524.501.470,00**
24101010010801 01	Prima de Navidad Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	524.501.470,00	0,00	524.501.470,00
24101010010802	**Prima de vacaciones**		**26.614.229,55**	**0,00**	**26.614.229,55**
24101010010802 01	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	26.614.229,55	0,00	26.614.229,55
2410103	**Remuneraciones no constitutivas de factor salarial**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
2410103001	**Prestaciones sociales**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
241010300103	**Bonificación especial de recreación**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
24101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	3.592.895,00	0,00	3.592.895,00
245	**Gastos de comercialización y producción**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
24502	**Adquisición de servicios**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
2450209	**Servicios para la comunidad sociales y personales**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

2450209002	**Servicios Sociales para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
245020900201	**Servicios de Salud Humana**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
24502090020101	Servicios médicos generales	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	371.081.804,91	0,00	371.081.804,91
24502090020102	Servicios médicos especializados	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	577.391.775,76	0,00	577.391.775,76
24502090020103	Servicios odontológicos	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	40.948.975,43	0,00	40.948.975,43
24502090020104	Servicios de enfermería	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	288.300.486,16	0,00	288.300.486,16
24502090020105	Servicios fisioterapéuticos	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	70.401.488,23	0,00	70.401.488,23
24502090020106	Servicios de ambulancia	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	40.807.810,07	0,00	40.807.810,07
24502090020108	Otros servicios sanitarios	1.2.1.0.00 Ingresos corrientes de Libre Destinación	80.044.680,28	0,00	80.044.680,28

ARTÍCULO CUARTO: Acreditar en el presupuesto de gastos del Hospital Departamental Mario Correa Rengifo ESE, de la Ciudad de Santiago Cali, Valle del Cauca, para la vigencia fiscal de 2.024 la suma de **TRES MIL NOVECIENTOS MILLONES DE PESOS ($3.900.000.000,00) M/Cte.**, con la fuente de financiación subvenciones con destinación especifica legal, de acuerdo con el siguiente detalle:

Código Completo	Nombre de la Cuenta	Fuente de financiación	Vigencia Actual	Vigencia Anterior	Total Gastos
2	**Gastos**		**3.900.000.000,00**	**0,00**	**3.900.000.000,00**
21	**Gastos de Funcionamiento**		**851.540.473,38**	**0,00**	**851.540.473,38**
211	**Gastos de Personal**		**418.634.273,22**	**0,00**	**418.634.273,22**
21101	**Planta de Personal Permanente**		**418.634.273,22**	**0,00**	**418.634.273,22**
2110101	**Factores constitutivos de salario**		**416.230.243,22**	**0,00**	**416.230.243,22**
2110101001	**Factores salariales comunes**		**416.230.243,22**	**0,00**	**416.230.243,22**
211010100101	**Sueldo Básico**		**268.628.460,47**	**0,00**	**268.628.460,47**
21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	268.628.460,47	0,00	268.628.460,47
211010100102	**Horas extras dominicales festivos y recargos**		**3.285.956,30**	**0,00**	**3.285.956,30**
21101010010201	Horas extras dominicales festivos y recargos Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	3.285.956,30	0,00	3.285.956,30
211010100104	**Subsidio de alimentación**		**2.582.662,00**	**0,00**	**2.582.662,00**
21101010010401	Subsidio de alimentación Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	2.582.662,00	0,00	2.582.662,00
211010100105	**Auxilio de transporte**		**3.790.800,00**	**0,00**	**3.790.800,00**
21101010010501	Auxilio de transporte Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	3.790.800,00	0,00	3.790.800,00
211010100106	**Prima de servicio**		**0,00**	**0,00**	**0,00**
21101010010601	Prima de servicio Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	0,00	0,00	0,00
211010100107	**Bonificación por servicios prestados**		**12.923.143,38**	**0,00**	**12.923.143,38**
21101010010701	Bonificación por servicios prestados Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	12.923.143,38	0,00	12.923.143,38
211010100108	**Prestaciones sociales**		**125.019.221,07**	**0,00**	**125.019.221,07**
21101010010801	**Prima de navidad**		**117.423.093,00**	**0,00**	**117.423.093,00**
2110101001080101	Prima de navidad Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	117423093	0,00	117.423.093,00
21101010010802	**Prima de vacaciones**		**7.596.128,07**	**0,00**	**7.596.128,07**
2110101001080201	Prima de vacaciones Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	7.596.128,07	0,00	7.596.128,07
2110103	**Remuneraciones no constitutivas de factor salarial**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

2110103001	**Prestaciones sociales**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**
211010300103	**Bonificación especial de recreación**		**2.404.030,00**	**0,00**	**2.404.030,00**
21101030010301	Bonificación especial de recreación Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	2.404.030,00	0,00	2.404.030,00
212	**Adquisición de bienes y servicios**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
21202	**Adquisiciones diferentes de activos**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
2120202	**Adquisición de servicios**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
2120202008	**Servicios prestados a las empresas y servicios de producción**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
212020200802	**Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos - Servicios de Soporte**		**432.906.200,16**	**0,00**	**432.906.200,16**
21202020080201	Servicios Jurídicos y Contables - Servicios Profesionales Científicos y Técnicos - Servicios de Soporte Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	432.906.200,16	0,00	432.906.200,16
24	**Gastos de operación comercial**		**3.048.459.526,62**	**0,00**	**3.048.459.526,62**
241	**Gastos de personal**		**1.579.482.505,78**	**0,00**	**1.579.482.505,78**
24101	**Planta de personal permanente**		**1.579.482.505,78**	**0,00**	**1.579.482.505,78**
2410101	**Factores constitutivos de salario**		**1.575.889.610,78**	**0,00**	**1.575.889.610,78**
2410101001	**Factores salariales comunes**		**1.575.889.610,78**	**0,00**	**1.575.889.610,78**
241010100101	**Sueldo básico**		**738.392.164,91**	**0,00**	**738.392.164,91**
24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	738.392.164,91	0,00	738.392.164,91
241010100102	**Horas extras dominicales festivos y recargos**		**213.332.063,70**	**0,00**	**213.332.063,70**
24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	213.332.063,70	0,00	213.332.063,70
241010100104	**Subsidio de alimentación**		**17.283.477,00**	**0,00**	**17.283.477,00**
24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	17.283.477,00	0,00	17.283.477,00
241010100105	**Auxilio de transporte**		**30.110.400,00**	**0,00**	**30.110.400,00**
24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	30.110.400,00	0,00	30.110.400,00
241010100106	**Prima de servicio**		**0,00**	**0,00**	**0,00**
24101010010601	Prima de Servicio Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	0,00	0,00	0,00
241010100107	**Bonificación por servicios prestados**		**25.655.805,62**	**0,00**	**25.655.805,62**
24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	25.655.805,62	0,00	25.655.805,62
241010100108	**Prestaciones sociales**		**551.115.699,55**	**0,00**	**551.115.699,55**
24101010010801	**Prima de navidad**		**524.501.470,00**	**0,00**	**524.501.470,00**
24101010010801 01	Prima de Navidad Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	524.501.470,00	0,00	524.501.470,00
24101010010802	**Prima de vacaciones**		**26.614.229,55**	**0,00**	**26.614.229,55**
24101010010802 01	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	26.614.229,55	0,00	26.614.229,55
2410103	**Remuneraciones no constitutivas de factor salarial**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
2410103001	**Prestaciones sociales**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
241010300103	**Bonificación especial de recreación**		**3.592.895,00**	**0,00**	**3.592.895,00**
24101030010301	Bonificación Especial recreación Vigencia Actual	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación específica legal	3.592.895,00	0,00	3.592.895,00
245	**Gastos de comercialización y producción**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
24502	**Adquisición de servicios**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
2450209	**Servicios para la comunidad sociales y personales**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
2450209002	**Servicios Sociales para el Cuidado de la Salud Humana y Servicios Sociales**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**
245020900201	**Servicios de Salud Humana**		**1.468.977.020,84**	**0,00**	**1.468.977.020,84**

ACUERDO 035
(DICIEMBRE 06 DE 2.024)

"POR MEDIO DEL CUAL SE MODIFICA EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA VIGENCIA 2.024 DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO E.S.E."

24502090020101	Servicios médicos generales	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	371.081.804,91	0,00	371.081.804,91
24502090020102	Servicios médicos especializados	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	577.391.775,76	0,00	577.391.775,76
24502090020103	Servicios odontológicos	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	40.948.975,43	0,00	40.948.975,43
24502090020104	Servicios de enfermería	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	288.300.486,16	0,00	288.300.486,16
24502090020105	Servicios fisioterapéuticos	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	70.401.488,23	0,00	70.401.488,23
24502090020106	Servicios de ambulancia	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	40.807.810,07	0,00	40.807.810,07
24502090020108	Otros servicios sanitarios	1.2.3.3.05 Subvenciones con destinación especifica legal	80.044.680,28	0,00	80.044.680,28

ARTICULO QUINTO: Una vez aprobada la presente modificación, deberá reportarse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la Secretaría de Hacienda y Finanzas Publicas y al Departamento Administrativo de Planeación Departamental.

ARTICULO SEXTO: Teniendo en cuenta que con los recursos a trasladar no se modifica el valor total del presupuesto, no se requiere modificar el valor correspondiente al 5% para mantenimiento hospitalario.

ARTICULO SEPTIMO: El presente acuerdo rige a partir de la fecha de aprobación.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santiago de Cali, a los seis (06) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2.024).

MARÍA CRISTINA LESMES DUQUE
Presidente

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Secretario

Elaboró: **Carlos Alberto Cardona Giraldo – Jefe Financiero HDMCR.**

3.3) PRESENTAR AL DEPARTAMENTO LAS BASES DE GIRO CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES DE LEY CORRESPONDIENTES A LOS PASIVOS QUE PRESENTA LA E.S.E

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

				INFORMACIÓN FINANCIERA		
NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
1	1.114.872.798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1.695.431	Banco de Occidente	025859406	A
2	29.119.902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	4.090.703	Banco Davivienda	16570196549	A
3	31.919.789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	3.281.150	Banco AV Villas	105830710	A
4	34.600.742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	5.382.839	Banco de Bogota	111061594	A
5	67.027.485	ALZATE DIANA CAROLINA	1.922.813	Banco AV Villas	131862307	A
6	25.717.633	AMU SINISTERRA CONSUELO	2.508.311	Banco Popular	230604032748	A
7	1.143.824.157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	7.521.919	Banco AV Villas	145951393	A
8	1.006.191.168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	2.098.604	Banco de Bogota	249381146	A
9	1.130.608.348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	5.654.261	Bancolombia	83676575238	A
10	29.186.825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	1.984.462	Banco AV Villas	146878165	A
11	1.107.071.585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	5.289.840	Banco de Bogota	249406257	A
12	51.919.247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	4.324.842	Banco AV Villas	145867524	A
13	94.505.641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	3.683.749	Bancolombia	84835025071	A
14	67.025.629	BALBIN SALAZAR YESENIA	1.666.719	Banco Caja Social - BCSC	24062120542	A
15	31.710.357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	3.350.528	Bancolombia	91239304741	A
16	29.665.418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	2.723.590	Banco de Bogota	484909247	A
17	66.972.792	BOLAÑOS NIÑO EÑDA YANETH	3.207.978	Banco de Bogota	455090472	A
18	31.968.669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	1.680.324	Banco de Bogota	475103842	A
19	1.144.075.220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	848.012	Bancolombia	06400027445	A
20	1.143.826.199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	2.704.368	Banco Caja Social - BCSC	24120683576	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
21	31.947.201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	2.571.143	Banco de Bogota	486357445	A
22	1.144.045.795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	3.615.226	Bancolombia	06400027534	A
23	31.714.496	CALAMBAS GUANARITA IVON MAGALI	2.621.077	Banco de Bogota	484217336	A
24	1.081.816.357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	4.179.417	Banco de Bogota	566552378	A
25	29.110.168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	2.120.105	Banco de Occidente	013864376	A
26	39.317.786	CAMPILLO CUERVO MARTA LUCIA	4.225.350	Banco AV Villas	227747404	A
27	48.570.299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	1.840.180	Banco AV Villas	105831205	A
28	25.367.396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	5.542.497	Banco AV Villas	105830066	A
29	34.512.881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	2.539.967	Banco de Bogota	486357437	A
30	1.112.474.371	CARABALI BARCO JENIFFER	3.064.761	Banco de Occidente	027830439	A
31	66.720.026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	3.841.804	Banco AV Villas	145834623	A
32	1.112.477.560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	2.679.875	Bancolombia	82524114361	A
33	9.790.259	CARDONA GIRALDO CARLOS ALBERTO	5.664.561	Banco Caja Social - BCSC	24061546242	A
34	1.151.954.624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	2.462.578	Banco de Occidente	013869805	A
35	1.067.463.103	CARRASCO ALZATE NATALIA	4.350.732	Banco de Occidente	077828457	A
36	1.007.181.215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	2.353.564	Bancolombia	06400027691	A
37	1.082.868.283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	1.960.735	Banco de Occidente	013864772	A
38	66.661.935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	1.793.008	Banco AV Villas	105831262	A
39	1.143.848.320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	3.408.142	Bancolombia	81296751006	A
40	35.603.691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	1.889.840	Banco AV Villas	105831056	A
41	31.711.610	CHILITO ORTEGA ELIZABETH	3.009.804	Banco AV Villas	145858879	A
42	1.007.919.091	CIFUENTES BARRERA JOHNNY	4.933.641	Bancolombia	74574104983	A
43	1.059.985.242	COLLAZOS MINA CAROLINA	2.562.632	Banco AV Villas	145856683	A
44	16.272.133	CORRALES BARONA JUAN CARLOS	11.408.757	Banco de Occidente	38070611	A
45	1.082.689.106	CORTES CABEZAS YESENIA	3.389.919	Banco de Bogota	249387739	A
46	38.613.434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	2.670.763	Bancolombia	89422602284	A
47	1.107.079.039	DIAZ MACHADO INGRID YULIANA	2.342.118	Banco AV Villas	213747301	A
48	31.913.287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	2.962.757	Banco AV Villas	105830694	A
49	1.144.082.824	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	5.585.123	Banco Davivienda	5,50488E+14	A
50	1.112.625.058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	2.705.739	Banco AV Villas	147764521	A
51	31.294.158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	2.009.761	Banco AV Villas	145843996	A
52	1.002.888.834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	3.865.825	Banco de Occidente	89819676	A
53	16.685.125	ESCOBAR OSPINA WALTER	2.951.011	Banco AV Villas	118790216	A
54	31.991.854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	1.872.705	Banco AV Villas	105830884	A
55	1.143.828.996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	3.396.852	Banco de Occidente	021833132	A
56	38.602.900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	2.113.799	Banco de Occidente	013867163	A
57	1.144.061.723	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA	3.306.058	Banco de Occidente	013867106	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
58	1.130.669.770	FLOR GUTIERREZ JAIME	3.242.773	Banco Davivienda	0570018270119946	A
59	38.888.411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	1.938.437	Banco AV Villas	105831163	A
60	1.116.434.615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	4.045.456	Banco de Bogota	656414786	A
61	66.926.763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	5.654.261	Banco Davivienda	0550488414167871	A
62	66.870.224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	3.502.590	BBVA Colombia	858048200	A
63	66.757.919	GIRALDO ARREDONDO ZORAYA ELIZABETH	2.612.824	Bancolombia	30071516366	A
64	1.144.072.078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	3.011.230	Banco AV Villas	110835944	A
65	16.711.057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	2.215.527	Banco Davivienda	17770003295	A
66	31.383.787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	1.682.331	Banco de Occidente	025881087	A
67	1.149.684.070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	3.090.685	Banco de Occidente	018849406	A
68	16.271.682	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO	5.664.561	Banco AV Villas	120840124	A
69	31.575.218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	2.584.257	Banco AV Villas	105830488	A
70	1.061.713.464	GRUESO FERNANDEZ LEYDI YULIETH	2.455.164	Banco de Bogota	488046624	A
71	34.516.668	GUAZA LASSO MARIA EVA	2.680.660	Banco de Bogota	484245980	A
72	1.144.102.392	GUTIERREZ PAYARES DANIELA	4.933.641	Bancolombia	73782043100	A
73	51.714.785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	5.390.889	Banco de Bogota	484911425	A
74	16.709.126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	2.673.941	Banco Caja Social - BCSC	24091875338	A
75	66.862.803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	2.094.837	Banco de Occidente	013864178	A
76	66.857.871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	2.124.434	Banco de Occidente	013864293	A
77	29.257.400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	2.783.249	Banco de Bogota	180546004	A
78	29.121.089	HURTADO GARCES SOBEIDA	2.362.110	Banco AV Villas	131912011	A
79	38.558.625	HURTADO MINA GLADYS	2.709.264	Banco Caja Social - BCSC	24077546704	A
80	34.514.038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	2.769.309	Banco de Bogota	391566700	A
81	16.686.411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	4.031.394	Banco Davivienda	18570060345	A
82	1.148.694.121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	2.534.353	Banco de Bogota	484476650	A
83	31.976.505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	3.041.095	Banco Davivienda	17770042335	A
84	38.790.783	LEMOS ZAMORA SAIRA YOLARDY	2.931.661	Banco AV Villas	105831130	A
85	38.468.984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	6.844.619	Banco Davivienda	15770058046	A
86	14.899.124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	4.902.697	Bancolombia	84846861041	A
87	1.143.836.832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	2.322.894	Banco de Bogota	475096566	A
88	1.080.264.647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	2.471.564	Banco de Bogota	249385782	A
89	10.256.650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	2.792.699	Bancolombia	23869506141	A
90	38.611.390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	2.338.311	Banco de Bogota	459126108	A
91	1.144.066.773	LUENGAS OROZCO JUAN SEBASTIAN	7.352.028	Banco de Occidente	045882529	A
92	1.143.933.664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	2.049.640	Banco de Bogota	679103408	A
93	9.092.180	MACKENZIE TORRES VICTOR DIONISIO	5.078.930	Banco AV Villas	120844563	A
94	31.967.297	MALDONADO SOTO GLORIA DANNE	2.471.564	Banco de Bogota	249344250	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
95	66.738.253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	1.924.688	Banco Caja Social - BCSC	24068636951	A
96	92.539.691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	4.250.471	Banco de Bogota	566428561	A
97	31.974.157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	2.669.747	Banco AV Villas	105830843	A
98	31.993.983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	1.645.158	Banco AV Villas	148747012	A
99	4.832.872	MENA SANCHEZ CELSO	1.891.643	Banco de Occidente	013867148	A
100	66.880.831	MINA ESCOBAR MILENA	4.581.632	Banco AV Villas	105831312	A
101	25.620.590	MINA TEJADA NANCY STELLA	3.009.804	Banco de Bogota	484909312	A
102	25.620.614	MINA TEJADA YENIT	2.328.606	Banco de Bogota	180476277	A
103	31.568.330	MINA VIDAL BEATRIZ	1.365.184	Banco de Bogota	249297078	A
104	1.143.954.859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	1.491.926	Banco de Occidente	013866819	A
105	40.079.879	MOLINA CAMARGO DYLSA	2.088.568	Banco de Bogota	488079211	A
106	34.513.135	MOLINA EUNICER	3.305.611	Banco AV Villas	105830983	A
107	1.144.161.277	MONTENEGRO MOSQUERA VIVIANA YESENIA	5.417.512	Banco Caja Social - BCSC	24073508089	A
108	14.620.958	MONTERO LLANTEM WUALTER	7.047.674	Bancolombia	82580041171	A
109	31.377.971	MORENO MARTINEZ MILENA DEL CARMEN	3.103.681	Banco AV Villas	109802673	A
110	38.551.640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	1.981.091	Banco AV Villas	127773682	A
111	66.662.063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	4.162.312	Bancolombia	74550318125	A
112	38.640.667	NAVARRETE SALAMANDO ALEJANDRA	5.664.561	Bancolombia	06400028786	A
113	1.144.136.004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	1.763.358	Banco de Occidente	013869003	A
114	1.087.811.445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	2.553.027	Banco Caja Social - BCSC	24049379194	A
115	31.934.678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	1.945.661	Banco AV Villas	133845243	A
116	94.441.592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	1.520.345	Bancolombia	06400028841	A
117	1.130.598.475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	2.283.849	Banco de Occidente	013864129	A
118	34.511.656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	3.377.811	Banco AV Villas	105830967	A
119	31.924.759	PALMA ENCINALES MIRIAM STELLA	1.031.189	Banco AV Villas	226800337	A
120	31.378.436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	2.889.235	Banco AV Villas	145855768	A
121	6.107.753	PARRA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	3.974.376	Nu Bank	40692464	A
122	1.059.981.338	PAZ PEÑA AMALFI	2.981.188	Banco de Bogota	142125665	A
123	1.006.189.206	POTES PEDROZA MARIA ALEJANDRA	4.933.641	BBVA Colombia	347003349	A
124	66.999.867	PRETEL QUINTERO DENISS	2.229.335	Banco AV Villas	105831346	A
125	16.270.646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	2.224.181	Banco de Bogota	146637178	A
126	1.059.445.396	QUIÑONEZ VALENCIA LILIBETH JUDITH	3.605.252	Bancolombia	71051933791	A
127	38.472.528	RAMOS JAMA JOHANNA	2.848.224	Bancolombia	5788789736	A
128	1.144.024.460	REALPE CABRERA JHON ALEXANDER	3.268.710	Bancolombia	74551128826	A
129	91.488.783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	3.101.196	BBVA Colombia	0813337318	A
130	1.130.650.520	REYES MOSQUERA LILIBETH	2.004.098	Banco de Bogota	249381963	A
131	1.130.658.217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	2.652.234	Bancolombia	80850622730	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
132	25.517.569	RIVERA LATORRE GRACIELA	2.977.613	Banco Davivienda	17770043499	A
133	1.107.073.413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	2.454.584	Scotiabank Colpatria	5952012229	A
134	14.836.881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	4.608.051	Banco AV Villas	140728200	A
135	14.884.334	ROMERO QUINTERO WILLIAM	8.284.304	Banco de Occidente	34062927	C
136	27.321.274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	4.427.898	Banco de Occidente	025879776	A
137	16.720.803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	4.089.361	Banco AV Villas	145857830	A
138	34.513.262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	3.147.850	Banco AV Villas	105830991	A
139	16.459.151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	2.549.683	Bancolombia	80873930334	A
140	41.106.451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	3.128.081	Banco de Occidente	013871710	A
141	67.016.913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	2.429.544	Banco Caja Social - BCSC	24129042235	A
142	31.482.942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	1.949.472	Banco de Occidente	013866264	A
143	1.143.955.295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	4.462.894	Banco de Bogota	487325904	A
144	48.648.601	SOLARTE IBARRA AYDA	2.844.095	Banco AV Villas	105831221	A
145	1.144.036.203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	5.405.359	Banco de Occidente	082816646	A
146	31.984.286	SOMERA TORIJANO MARGOTH	2.075.230	Banco AV Villas	120854372	A
147	1.130.682.828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	2.306.787	Banco Davivienda	0550488417547061	A
148	38.465.625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	3.222.858	Banco de Occidente	013864046	A
149	31.387.383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	3.107.111	Banco de Occidente	013864160	A
150	66.822.466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	3.379.342	Bancolombia	07731531531	A
151	1.144.132.555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	2.431.100	Banco AV Villas	109828702	A
152	38.465.727	TORRES TORRES MARLY	2.884.460	Banco de Occidente	013869334	A
153	1.144.134.390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	2.953.859	Banco de Bogota	488134420	A
154	16.271.848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	2.283.424	Banco AV Villas	105829852	A
155	34.600.292	TROCHEZ OROZCO ZULEIMA	2.366.618	Banco AV Villas	105831049	A
156	34.515.181	VALENCIA MINA MARIA DENNIS	2.108.796	Banco AV Villas	105831007	A
157	38.665.442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	4.378.814	Banco Caja Social - BCSC	24073058654	A
158	1.006.033.907	VALLEJO YULI JOHANNA	2.801.742	Banco AV Villas	120845198	A
159	31.989.488	VANEGAS GARZON LILIA INES	1.955.022	Banco de Bogota	256349408	A
160	1.143.848.078	VANEGAS JIMENEZ KATERISS GUADALUPE	4.803.416	Scotiabank Colpatria	5832004266	A
161	5.226.118	VARGAS VICTOR FERNANDO	1.820.809	Banco AV Villas	102907602	A
162	31.949.784	VELEZ GARCIA ELSY	3.266.119	Banco AV Villas	105830801	A
163	66.930.757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	2.631.256	Bancolombia	86483418380	A
164	31.535.088	VILLADA MORENO MARIANA	2.493.532	Banco AV Villas	105830462	A
165	10.541.284	VILLAMARIN BETANCOURTH EDER ANTONIO	51.374	Banco Davivienda	16900016342	A
166	29.127.220	VINASCO POLO ANDREA PAOLA	2.492.924	Banco de Bogota	347111213	A
167	38.466.504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	5.322.232	Banco AV Villas	105831072	A
168	66.733.585	VIVEROS PAREDES NELLY	2.745.145	Banco de Bogota	180533614	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
169	31.901.161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	2.961.173	BBVA Colombia	0813158748	A
170	94.383.515	ZEA MORENO EDGAR	2.499.754	Banco AV Villas	105829530	A
171	1.143.857.925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	2.508.311	Bancolombia	6400029669	A
172	4.627.842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	1.521.183	BBVA Colombia	230195760	A
173	890.300.279-4	BANCO DE OCCIDENTE	53.369.631	Banco de Occidente	1799949	C
174	805.004.034-9	COOPSERP	24.655.988	Banco de Bogota	484527734	C
175	800.192.105-1	RECORDAR-PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS	990.000	Bancolombia	19208671357	C
176	890.318.095-5	FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DE	1.975.264	Banco de Bogota	484529847	C
177	860.403.871-9	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADO	4.466.191	Banco Agrario de Colombia	3-6915-000341-5	C
178	804.015.582-7	COOMUNIDAD	443.667	Banco de occidente	657025466	C
179	35.262.137-1	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON	2.097.164	BBVA colombia	556249977	A
180	811.007.601-0	EMI	283.802	Bancolombia	7716344704	C
TOTAL GIRO			636.347.814			

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Representante Legal
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

ROSA MARIA CLAVIJO GOMEZ
Contador
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Asesor Control Interno
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
TP- 206134-T
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO
Designado por BKF INTERNATIONAL S.A.S

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CERTIFICACION BASES GIRO PARA FIRMA CONVENIO DE DESEMPEÑO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890.399.047 – 8
Procedimiento: Validar y verificar los saldos Deuda Laboral

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No. 890.399.047-8

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITALDEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR
1	1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	2.563.615
2	29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	5.088.607
3	31919789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	3.045.126
4	34600742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	5.088.607
5	67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	3.062.906
6	25717633	AMU SINISTERRA CONSUELO	2.554.617
7	1143824157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	7.296.105
8	1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	3.045.126
9	1130608348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	6.951.409
10	29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	2.670.799
11	1107071585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	6.951.409
12	51919247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	4.954.417
13	94505641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	5.088.607
14	67025629	BALBIN SALAZAR YESENIA	2.309.364
15	31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	6.951.409
16	29665418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	3.013.672
17	66972792	BOLAÑOS NIÑO EÑDA YANETH	3.045.126
18	31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	3.045.126
19	1144075220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	2.536.075
20	1143826199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	3.045.126
21	31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	3.045.126

INFORMACIÓN FINANCIERA		
Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
Banco de Occidente	025859406	A
Banco Davivienda	16570196549	A
Banco AV Villas	105830710	A
Banco de Bogota	111061594	A
Banco AV Villas	131862307	A
Banco Popular	230604032748	A
Banco AV Villas	145951393	A
Banco de Bogota	249381146	A
Bancolombia	83676575238	A
Banco AV Villas	146878165	A
Banco de Bogota	249406257	A
Banco AV Villas	145867524	A
Bancolombia	84835025071	A
Banco Caja Social - BCSC	24062120542	A
Bancolombia	91239304741	A
Banco de Bogota	484909247	A
Banco de Bogota	455090472	A
Banco de Bogota	475103842	A
Bancolombia	06400027445	A
Banco Caja Social - BCSC	24120683576	A
Banco de Bogota	486357445	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta: A=Ahorros,C=Corriente
22	1144045795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	4.824.192	Bancolombia	06400027534	A
23	31714496	CALAMBAS GUANARITA IVON MAGALI	3.045.126	Banco de Bogota	484217336	A
24	1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	4.954.417	Banco de Bogota	566552378	A
25	29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	3.045.126	Banco de Occidente	013864376	A
26	16780549	CAMACHO MORENO WILLIAM ANIBAL	2.701.771	Banco de Bogota	484909304	A
27	39317786	CAMPILLO CUERVO MARTA LUCIA	4.954.417	Banco AV Villas	227747404	A
28	48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	3.045.126	Banco AV Villas	105831205	A
29	25367396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	3.045.126	Banco AV Villas	105830066	A
30	34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	3.045.126	Banco de Bogota	486357437	A
31	1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	3.045.126	Banco de Occidente	027830439	A
32	66720026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	4.993.353	Banco AV Villas	145834623	A
33	1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	3.045.126	Bancolombia	82524114361	A
34	9790259	CARDONA GIRALDO CARLOS ALBERTO	6.951.409	Banco Caja Social - BCSC	24061546242	A
35	1151954624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	2.563.615	Banco de Occidente	013869805	A
36	1067463103	CARRASCO ALZATE NATALIA	3.045.126	Banco de Occidente	077828457	A
37	1007181215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	2.615.828	Bancolombia	06400027691	A
38	1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	3.045.126	Banco de Occidente	013864772	A
39	66661935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	3.045.126	Banco AV Villas	105831262	A
40	1143848320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	3.045.126	Bancolombia	81296751006	A
41	35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	3.045.126	Banco AV Villas	105831056	A
42	31711610	CHILITO ORTEGA ELIZABETH	3.045.126	Banco AV Villas	145858879	A
43	1007919091	CIFUENTES BARRERA JOHNNY	903.574	Bancolombia	74574104983	A
44	1059985242	COLLAZOS MINA CAROLINA	3.045.126	Banco AV Villas	145856683	A
45	16272133	CORRALES BARONA JUAN CARLOS	10.330.918	Banco de Occidente	38070611	A
46	1082689106	CORTES CABEZAS YESENIA	3.045.126	Banco de Bogota	249387739	A
47	38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	3.045.126	Bancolombia	89422602284	A
48	1107079039	DIAZ MACHADO INGRID YULIANA	3.045.126	Banco AV Villas	213747301	A
49	31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	3.045.126	Banco AV Villas	105830694	A
50	1144082824	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	5.568.522	Banco Davivienda	550488444019720	A
51	1112625058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	3.045.126	Banco AV Villas	147764521	A
52	31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	2.913.056	Banco AV Villas	145843996	A
53	1002888834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	5.088.607	Banco de Occidente	089819676	A
54	16685125	ESCOBAR OSPINA WALTER	3.581.995	Banco AV Villas	118790216	A
55	31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	2.670.799	Banco AV Villas	105830884	A
56	1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	5.088.607	Banco de Occidente	021833132	A
57	38602900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	3.045.126	Banco de Occidente	013867163	A
58	1144061723	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA	3.045.126	Banco de Occidente	013867106	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
59	1130669770	FLOR GUTIERREZ JAIME	4.824.192	Banco Davivienda	0570018270119946	A
60	38888411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	3.045.126	Banco AV Villas	105831163	A
61	1144045119	GALVAN OROZCO DANIELA	793.984	Bancolombia	71091458114	A
62	1116434615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	5.509.859	Banco de Bogota	656414786	A
63	66926763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	6.951.409	Banco Davivienda	0550488414167871	A
64	66870224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	4.824.192	BBVA Colombia	858048200	A
65	66757919	GIRALDO ARREDONDO ZORAYA ELIZABETH	3.171.504	Bancolombia	30071516366	A
66	1144072078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	3.045.126	Banco AV Villas	110835944	A
67	16711057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	2.823.958	Banco Davivienda	17770003295	A
68	31383787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	2.563.615	Banco de Occidente	025881087	A
69	1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	3.045.126	Banco de Occidente	018849406	A
70	16271682	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO	6.951.409	Banco AV Villas	120840124	A
71	31575218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	3.045.126	Banco AV Villas	105830488	A
72	1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDI YULIETH	3.045.126	Banco de Bogota	488046624	A
73	34516668	GUAZA LASSO MARIA EVA	3.045.126	Banco de Bogota	484245980	A
74	1144102392	GUTIERREZ PAYARES DANIELA	903.574	Bancolombia	73782043100	A
75	51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	6.951.409	Banco de Bogota	484911425	A
76	16709126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24091875338	A
77	66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	3.045.126	Banco de Occidente	013864178	A
78	66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	2.710.322	Banco de Occidente	013864293	A
79	29257400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	3.045.126	Banco de Bogota	180546004	A
80	29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	2.913.056	Banco AV Villas	131912011	A
81	38558625	HURTADO MINA GLADYS	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24077546704	A
82	34514038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	3.045.126	Banco de Bogota	391566700	A
83	16686411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	4.974.543	Banco Davivienda	18570060345	A
84	1148694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	3.045.126	Banco de Bogota	484476650	A
85	31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	5.088.607	Banco Davivienda	17770042335	A
86	38790783	LEMOS ZAMORA SAIRA YOLARDY	3.045.126	Banco AV Villas	105831130	A
87	38468984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	6.951.409	Banco Davivienda	15770058046	A
88	14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	7.455.602	Bancolombia	84846861041	A
89	1143836832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	3.045.126	Banco de Bogota	475096566	A
90	1080264647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	3.045.126	Banco de Bogota	249385782	A
91	10256650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	2.624.893	Bancolombia	23869506141	A
92	38611390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	2.268.488	Banco de Bogota	459126108	A
93	1144066773	LUENGAS OROZCO JUAN SEBASTIAN	7.375.852	Banco de Occidente	045882529	A
94	1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	2.913.056	Banco de Bogota	679103408	A
95	9092180	MACKENZIE TORRES VICTOR DIONISIO	5.499.303	Banco AV Villas	120844563	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
96	31967297	MALDONADO SOTO GLORIA DANNE	3.045.126	Banco de Bogota	249344250	A
97	66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24068636951	A
98	92539691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	4.954.417	Banco de Bogota	566428561	A
99	31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	3.045.126	Banco AV Villas	105830843	A
100	31993983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	2.670.799	Banco AV Villas	148747012	A
101	4832872	MENA SANCHEZ CELSO	2.536.075	Banco de Occidente	013867148	A
102	66880831	MINA ESCOBAR MILENA	5.088.607	Banco AV Villas	105831312	A
103	25620590	MINA TEJADA NANCY STELLA	3.045.126	Banco de Bogota	484909312	A
104	25620614	MINA TEJADA YENIT	3.045.126	Banco de Bogota	180476277	A
105	31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	3.045.126	Banco de Bogota	249297078	A
106	1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	3.045.126	Banco de Occidente	013866819	A
107	34513135	MOLINA EUNICER	3.045.126	Banco AV Villas	105830983	A
108	40079879	MOLINA CAMARGO DYLSA	3.045.126	Banco de Bogota	488079211	A
109	1144161277	MONTENEGRO MOSQUERA VIVIANA YESENIA	5.088.607	Banco Caja Social - BCSC	24073508089	A
110	14620958	MONTERO LLANTEM WUALTER	7.455.602	Bancolombia	82580041171	A
111	31377971	MORENO MARTINEZ MILENA DEL CARMEN	3.045.126	Banco AV Villas	109802673	A
112	38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	3.045.126	Banco AV Villas	127773682	A
113	66662063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	6.951.409	Bancolombia	74550318125	A
114	38640667	NAVARRETE SALAMANDO ALEJANDRA	6.951.409	Bancolombia	06400028786	A
115	1144136004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	2.913.056	Banco de Occidente	013869003	A
116	1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24049379194	A
117	31934678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	2.913.056	Banco AV Villas	133845243	A
118	94441592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	2.563.615	Bancolombia	06400028841	A
119	1130598475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	3.045.126	Banco de Occidente	013864129	A
120	34511656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	3.045.126	Banco AV Villas	105830967	A
121	31924759	PALMA ENCINALES MIRIAM STELLA	2.561.434	Banco AV Villas	226800337	A
122	31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	2.799.872	Banco AV Villas	145855768	A
123	6107753	PARRA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	4.824.192	Nu Bank	40692464	A
124	1059981338	PAZ PEÑA AMALFI	3.045.126	Banco de Bogota	142125665	A
125	1006189206	POTES PEDROZA MARIA ALEJANDRA	903.574	BBVA Colombia	347003349	A
126	66999867	PRETEL QUINTERO DENISS	2.670.799	Banco AV Villas	105831346	A
127	16270646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	3.727.806	Banco de Bogota	146637178	A
128	1059445396	QUIÑONEZ VALENCIA LILIBETH JUDITH	5.088.607	Bancolombia	71051933791	A
129	38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	3.045.126	Bancolombia	5788789736	A
130	1144024460	REALPE CABRERA JHON ALEXANDER	2.799.872	Bancolombia	74551128826	A
131	91488783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	4.954.417	BBVA Colombia	0813337318	A
132	1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	3.045.126	Banco de Bogota	249381963	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
133	1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	3.045.126	Bancolombia	80850622730	A
134	25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	3.045.126	Banco Davivienda	17770043499	A
135	1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	3.045.126	Scotiabank Colpatria	5952012229	A
136	14836881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	4.954.417	Banco AV Villas	140728200	A
137	27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	5.088.607	Banco de Occidente	025879776	A
138	16720803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	6.951.409	Banco AV Villas	145857830	A
139	34513262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	3.045.126	Banco AV Villas	105830991	A
140	16459151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	3.045.126	Bancolombia	80873930334	A
141	41106451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	3.045.126	Banco de Occidente	013871710	A
142	67016913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24129042235	A
143	31482942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	3.045.126	Banco de Occidente	013866264	A
144	1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	5.088.607	Banco de Bogota	487325904	A
145	48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	3.045.126	Banco AV Villas	105831221	A
146	1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	5.088.607	Banco de Occidente	082816646	A
147	31984286	SOMERA TORIJANO MARGOTH	2.670.799	Banco AV Villas	120854372	A
148	1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	3.045.126	Banco Davivienda	0550488417547061	A
149	38465625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	3.045.126	Banco de Occidente	013864046	A
150	31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	3.045.126	Banco de Occidente	013864160	A
151	66822466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	3.045.126	Bancolombia	07731531531	A
152	31379180	TORRES LUZ MARINA	2.309.364	Banco de Occidente	013864947	A
153	1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	2.840.748	Banco AV Villas	109828702	A
154	38465727	TORRES TORRES MARLY	3.045.126	Banco de Occidente	013869334	A
155	1144134390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	3.045.126	Banco de Bogota	488134420	A
156	16271848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	2.823.958	Banco AV Villas	105829852	A
157	34600292	TROCHEZ OROZCO ZULEIMA	3.045.126	Banco AV Villas	105831049	A
158	38550231	TRUJILLO CUERO IVON LORENA	2.309.364	Banco AV Villas	133824461	A
159	34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNIS	3.045.126	Banco AV Villas	105831007	A
160	38665442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	4.954.417	Banco Caja Social - BCSC	24073058654	A
161	1006033907	VALLEJO YULI JOHANNA	3.045.126	Banco AV Villas	120845198	A
162	31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	3.045.126	Banco de Bogota	256349408	A
163	1143848078	VANEGAS JIMENEZ KATERISS GUADALUPE	4.954.417	Scotiabank Colpatria	5832004266	A
164	5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	3.045.126	Banco AV Villas	102907602	A
165	31949784	VELEZ GARCIA ELSY	3.045.126	Banco AV Villas	105830801	A
166	51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	3.045.126	Banco Caja Social - BCSC	24059451985	A
167	66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	3.045.126	Bancolombia	86483418380	A
168	31535088	VILLADA MORENO MARIANA	3.045.126	Banco AV Villas	105830462	A
169	29127220	VINASCO POLO ANDREA PAOLA	3.045.126	Banco de Bogota	347111213	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR
170	38466504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	5.088.607
171	66733585	VIVEROS PAREDES NELLY	3.045.126
172	31901161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	3.045.126
173	94383515	ZEA MORENO EDGAR	3.581.995
174	1143857925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	3.045.126
175	4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	3.045.126
TOTAL GIRO			641.924.563

Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta: A=Ahorros,C=Corriente
Banco AV Villas	105831072	A
Banco de Bogota	180533614	A
BBVA Colombia	0813158748	A
Banco AV Villas	105829530	A
Bancolombia	6400029669	A
BBVA Colombia	230195760	A

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Representante Legal
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

ROSA MARIA CLAVIJO GOMEZ
Contador
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Asesor Control Interno
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
TP- 206134-T
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO
Designado por BKF INTERNATIONAL S.A.S

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CERTIFICACION BASES GIRO PARA FIRMA CONVENIO DE DESEMPEÑO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890.399.047 – 8

Procedimiento: Validar y verificar los saldos Deuda Laboral

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No 890.399.047-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
CERTIFICACIÓN TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

				INFORMACIÓN FINANCIERA		
NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
1	1.114.872.798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	1.597.098	Banco de Occidente	025859406	A
2	29.119.902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	7.366.607	Banco Davivienda	16570196549	A
3	31.919.789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	3.092.234	Banco AV Villas	105830710	A
4	34.600.742	ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	5.656.775	Banco de Bogota	111061594	A
5	67.027.485	ALZATE DIANA CAROLINA	2.637.733	Banco AV Villas	131862307	A
6	25.717.633	AMU SINISTERRA CONSUELO	2.508.311	Banco Popular	230604032748	A
7	1.143.824.157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	7.001.383	Banco AV Villas	145951393	A
8	1.006.191.168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	2.823.951	Banco de Bogota	249381146	A
9	1.130.608.348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	5.654.261	Bancolombia	83676575238	A
10	29.186.825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	4.417.636	Banco AV Villas	146878165	A
11	1.107.071.585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	5.289.840	Banco de Bogota	249406257	A
12	51.919.247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	4.123.012	Banco AV Villas	145867524	A
13	94.505.641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	3.676.306	Bancolombia	84835025071	A
14	67.025.629	BALBIN SALAZAR YESENIA	3.774.230	Banco Caja Social - BCSC	24062120542	A
15	31.710.357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	3.350.528	Bancolombia	91239304741	A
16	29.665.418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	2.437.870	Banco de Bogota	484909247	A
17	66.972.792	BOLAÑOS NIÑO EÑDA YANETH	3.235.189	Banco de Bogota	455090472	A
18	31.968.669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	1.644.224	Banco de Bogota	475103842	A
19	1.144.075.220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	3.936.160	Bancolombia	06400027445	A
20	1.143.826.199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	2.687.084	Banco Caja Social - BCSC	24120683576	A
21	31.947.201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	2.571.143	Banco de Bogota	486357445	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
22	1.144.045.795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	7.273.528	Bancolombia	06400027534	A
23	31.714.496	CALAMBAS GUANARITA IVON MAGALI	2.426.638	Banco de Bogota	484217336	A
24	1.081.816.357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	4.249.233	Banco de Bogota	566552378	A
25	29.110.168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	2.120.105	Banco de Occidente	013864376	A
26	39.317.786	CAMPILLO CUERVO MARTA LUCIA	4.332.411	Banco AV Villas	227747404	A
27	48.570.299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	1.840.180	Banco AV Villas	105831205	A
28	25.367.396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	3.189.811	Banco AV Villas	105830066	A
29	34.512.881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	5.304.856	Banco de Bogota	486357437	A
30	1.112.474.371	CARABALI BARCO JENIFFER	3.216.415	Banco de Occidente	027830439	A
31	66.720.026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	7.821.120	Banco AV Villas	145834623	A
32	1.112.477.560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	2.738.983	Bancolombia	82524114361	A
33	9.790.259	CARDONA GIRALDO CARLOS ALBERTO	10.510.830	Banco Caja Social - BCSC	24061546242	A
34	1.151.954.624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	2.116.900	Banco de Occidente	013869805	A
35	1.067.463.103	CARRASCO ALZATE NATALIA	2.002.761	Banco de Occidente	077828457	A
36	1.007.181.215	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA ELENA	2.400.864	Bancolombia	06400027691	A
37	1.082.868.283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	2.070.566	Banco de Occidente	013864772	A
38	66.661.935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	4.506.751	Banco AV Villas	105831262	A
39	1.143.848.320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	2.464.264	Bancolombia	81296751006	A
40	35.603.691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	1.889.840	Banco AV Villas	105831056	A
41	31.711.610	CHILITO ORTEGA ELIZABETH	3.347.882	Banco AV Villas	145858879	A
42	1.007.919.091	CIFUENTES BARRERA JOHNNY	7.179.731	Bancolombia	74574104983	A
43	1.059.985.242	COLLAZOS MINA CAROLINA	2.432.455	Banco AV Villas	145856683	A
44	16.272.133	CORRALES BARONA JUAN CARLOS	11.408.757	Banco de Occidente	38070611	A
45	1.082.689.106	CORTES CABEZAS YESENIA	3.463.650	Banco de Bogota	249387739	A
46	38.613.434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	4.748.954	Bancolombia	89422602284	A
47	1.107.079.039	DIAZ MACHADO INGRID YULIANA	2.792.888	Banco AV Villas	213747301	A
48	31.913.287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	3.282.020	Banco AV Villas	105830694	A
49	1.144.082.824	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	5.986.398	Banco Davivienda	5,50488E+14	A
50	1.112.625.058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	2.858.724	Banco AV Villas	147764521	A
51	31.294.158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	380.043	Banco AV Villas	145843996	A
52	1.002.888.834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	4.413.597	Banco de Occidente	89819676	A
53	16.685.125	ESCOBAR OSPINA WALTER	2.951.011	Banco AV Villas	118790216	A
54	31.991.854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	1.385.237	Banco AV Villas	105830884	A
55	1.143.828.996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	3.396.852	Banco de Occidente	021833132	A
56	38.602.900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	2.218.707	Banco de Occidente	013867163	A
57	1.144.061.723	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA	3.699.051	Banco de Occidente	013867106	A
58	1.130.669.770	FLOR GUTIERREZ JAIME	6.901.075	Banco Davivienda	0570018270119946	A
59	38.888.411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	1.938.437	Banco AV Villas	105831163	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
60	1.144.045.119	GALVAN OROZCO DANIELA	8.036.311	Bancolombia	71091458114	A
61	1.116.434.615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	4.045.456	Banco de Bogota	656414786	A
62	66.926.763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	5.654.261	Banco Davivienda	0550488414167871	A
63	66.870.224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	3.502.590	BBVA Colombia	858048200	A
64	66.757.919	GIRALDO ARREDONDO ZORAYA ELIZABETH	2.612.824	Bancolombia	30071516366	A
65	1.144.072.078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	2.361.299	Banco AV Villas	110835944	A
66	16.711.057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	2.215.527	Banco Davivienda	17770003295	A
67	31.383.787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	1.682.331	Banco de Occidente	025881087	A
68	1.149.684.070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	3.222.193	Banco de Occidente	018849406	A
69	16.271.682	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO	5.664.561	Banco AV Villas	120840124	A
70	31.575.218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	2.809.643	Banco AV Villas	105830488	A
71	1.061.713.464	GRUESO FERNANDEZ LEYDI YULIETH	2.455.164	Banco de Bogota	488046624	A
72	34.516.668	GUAZA LASSO MARIA EVA	2.960.960	Banco de Bogota	484245980	A
73	1.144.102.392	GUTIERREZ PAYARES DANIELA	7.043.493	Bancolombia	73782043100	A
74	51.714.785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	10.237.158	Banco de Bogota	484911425	A
75	16.709.126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	3.364.719	Banco Caja Social - BCSC	24091875338	A
76	66.862.803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	2.473.407	Banco de Occidente	013864178	A
77	66.857.871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	2.164.033	Banco de Occidente	013864293	A
78	29.257.400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	3.081.034	Banco de Bogota	180546004	A
79	29.121.089	HURTADO GARCES SOBEIDA	2.543.644	Banco AV Villas	131912011	A
80	38.558.625	HURTADO MINA GLADYS	2.280.171	Banco Caja Social - BCSC	24077546704	A
81	34.514.038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	3.007.786	Banco de Bogota	391566700	A
82	16.686.411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	4.031.394	Banco Davivienda	18570060345	A
83	1.148.694.121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	2.869.569	Banco de Bogota	484476650	A
84	31.976.505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	3.455.771	Banco Davivienda	17770042335	A
85	38.790.783	LEMOS ZAMORA SAIRA YOLARDY	5.551.837	Banco AV Villas	105831130	A
86	38.468.984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	11.658.155	Banco Davivienda	15770058046	A
87	14.899.124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	5.944.669	Bancolombia	84846861041	A
88	1.143.836.832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	2.280.048	Banco de Bogota	475096566	A
89	1.080.264.647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	2.471.564	Banco de Bogota	249385782	A
90	10.256.650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	2.888.202	Bancolombia	23869506141	A
91	38.611.390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	2.338.311	Banco de Bogota	459126108	A
92	1.144.066.773	LUENGAS OROZCO JUAN SEBASTIAN	6.353.593	Banco de Occidente	045882529	A
93	1.143.933.664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	2.150.853	Banco de Bogota	679103408	A
94	9.092.180	MACKENZIE TORRES VICTOR DIONISIO	6.229.838	Banco AV Villas	120844563	A
95	31.967.297	MALDONADO SOTO GLORIA DANNE	2.471.564	Banco de Bogota	249344250	A
96	66.738.253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	2.483.958	Banco Caja Social - BCSC	24068636951	A
97	92.539.691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	4.582.041	Banco de Bogota	566428561	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
98	31.974.157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	2.614.832	Banco AV Villas	105830843	A
99	31.993.983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	1.645.158	Banco AV Villas	148747012	A
100	4.832.872	MENA SANCHEZ CELSO	1.891.643	Banco de Occidente	013867148	A
101	66.880.831	MINA ESCOBAR MILENA	5.823.389	Banco AV Villas	105831312	A
102	25.620.590	MINA TEJADA NANCY STELLA	3.329.066	Banco de Bogota	484909312	A
103	25.620.614	MINA TEJADA YENIT	1.583.977	Banco de Bogota	180476277	A
104	31.568.330	MINA VIDAL BEATRIZ	1.590.569	Banco de Bogota	249297078	A
105	1.143.954.859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	2.181.173	Banco de Occidente	013866819	A
106	40.079.879	MOLINA CAMARGO DYLSA	2.088.568	Banco de Bogota	488079211	A
107	34.513.135	MOLINA EUNICER	5.961.887	Banco AV Villas	105830983	A
108	1.144.161.277	MONTENEGRO MOSQUERA VIVIANA YESENIA	5.590.277	Banco Caja Social - BCSC	24073508089	A
109	14.620.958	MONTERO LLANTEM WUALTER	7.352.028	Bancolombia	82580041171	A
110	31.377.971	MORENO MARTINEZ MILENA DEL CARMEN	3.122.497	Banco AV Villas	109802673	A
111	38.551.640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	1.981.091	Banco AV Villas	127773682	A
112	66.662.063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	4.162.312	Bancolombia	74550318125	A
113	38.640.667	NAVARRETE SALAMANDO ALEJANDRA	10.510.830	Bancolombia	06400028786	A
114	1.144.136.004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	1.763.358	Banco de Occidente	013869003	A
115	1.087.811.445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	2.888.243	Banco Caja Social - BCSC	24049379194	A
116	31.934.678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	1.760.399	Banco AV Villas	133845243	A
117	94.441.592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	3.711.711	Bancolombia	06400028841	A
118	1.130.598.475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	2.247.749	Banco de Occidente	013864129	A
119	34.511.656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	3.435.589	Banco AV Villas	105830967	A
120	31.924.759	PALMA ENCINALES MIRIAM STELLA	3.573.825	Banco Davivienda	226800337	A
121	31.378.436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	2.784.058	Banco AV Villas	145855768	A
122	6.107.753	PARRA GONZALEZ OSCAR EDUARDO	3.974.376	Nu Bank	40692464	A
123	1.059.981.338	PAZ PEÑA AMALFI	2.385.818	Banco de Bogota	142125665	A
124	1.006.189.206	POTES PEDROZA MARIA ALEJANDRA	6.968.159	BBVA Colombia	347003349	A
125	66.999.867	PRETEL QUINTERO DENISS	2.245.590	Banco AV Villas	105831346	A
126	16.270.646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	3.395.853	Banco de Bogota	146637178	A
127	1.059.445.396	QUIÑONEZ VALENCIA LILIBETH JUDITH	4.153.024	Bancolombia	71051933791	A
128	38.472.528	RAMOS JAMA JOHANNA	2.972.817	Bancolombia	5788789736	A
129	1.144.024.460	REALPE CABRERA JHON ALEXANDER	948.072	Bancolombia	74551128826	A
130	91.488.783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	3.590.615	BBVA Colombia	0813337318	A
131	1.130.650.520	REYES MOSQUERA LILIBETH	3.329.208	Banco de Bogota	249381963	A
132	1.130.658.217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	2.061.577	Bancolombia	80850622730	A
133	25.517.569	RIVERA LATORRE GRACIELA	2.960.329	Banco Davivienda	17770043499	A
134	1.107.073.413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	2.106.076	Scotiabank Colpatria	5952012229	A
135	14.836.881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	4.714.212	Banco AV Villas	140728200	A

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros,C=Corriente
136	27.321.274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	4.358.952	Banco de Occidente	025879776	A
137	16.720.803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	4.076.375	Banco AV Villas	145857830	A
138	34.513.262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	6.100.918	Banco AV Villas	105830991	A
139	16.459.151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	2.052.076	Bancolombia	80873930334	A
140	41.106.451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	3.353.466	Banco de Occidente	013871710	A
141	67.016.913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	2.485.791	Banco Caja Social - BCSC	24129042235	A
142	31.482.942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	1.966.756	Banco de Occidente	013866264	A
143	1.143.955.295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	4.465.542	Banco de Bogota	487325904	A
144	48.648.601	SOLARTE IBARRA AYDA	2.901.872	Banco AV Villas	105831221	A
145	1.144.036.203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	5.578.124	Banco de Occidente	082816646	A
146	31.984.286	SOMERA TORIJANO MARGOTH	2.075.230	Banco AV Villas	120854372	A
147	1.130.682.828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	2.400.667	Banco Davivienda	0550488417547061	A
148	38.465.625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	3.485.674	Banco de Occidente	013864046	A
149	31.387.383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	2.641.628	Banco de Occidente	013864160	A
150	66.822.466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	3.383.535	Bancolombia	07731531531	A
151	1.144.132.555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	2.754.085	Banco AV Villas	109828702	A
152	38.465.727	TORRES TORRES MARLY	2.580.260	Banco de Occidente	013869334	A
153	1.144.134.390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	3.031.782	Banco de Bogota	488134420	A
154	16.271.848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	2.283.424	Banco AV Villas	105829852	A
155	34.600.292	TROCHEZ OROZCO ZULEIMA	2.366.618	Banco AV Villas	105831049	A
156	34.515.181	VALENCIA MINA MARIA DENNIS	4.837.472	Banco AV Villas	105831007	A
157	38.665.442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	4.246.701	Banco Caja Social - BCSC	24073058654	A
158	1.006.033.907	VALLEJO YULI JOHANNA	2.765.642	Banco AV Villas	120845198	A
159	31.989.488	VANEGAS GARZON LILIA INES	4.477.921	Banco de Bogota	256349408	A
160	1.143.848.078	VANEGAS JIMENEZ KATERISS GUADALUPE	4.620.788	Scotiabank Colpatria	5832004266	A
161	5.226.118	VARGAS VICTOR FERNANDO	1.820.809	Banco AV Villas	102907602	A
162	31.949.784	VELEZ GARCIA ELSY	5.853.387	Banco AV Villas	105830801	A
163	66.930.757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	2.871.064	Bancolombia	86483418380	A
164	31.535.088	VILLADA MORENO MARIANA	2.700.101	Banco AV Villas	105830462	A
165	29.127.220	VINASCO POLO ANDREA PAOLA	2.456.824	Banco de Bogota	347111213	A
166	38.466.504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	5.322.232	Banco AV Villas	105831072	A
167	66.733.585	VIVEROS PAREDES NELLY	5.528.991	Banco de Bogota	180533614	A
168	31.901.161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	3.280.635	BBVA Colombia	0813158748	A
169	94.383.515	ZEA MORENO EDGAR	2.499.754	Banco AV Villas	105829530	A
170	1.143.857.925	ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	5.107.548	Bancolombia	6400029669	A
171	4.627.842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	1.521.183	BBVA Colombia	230195760	A
172	890.300.279-4	BANCO DE OCCIDENTE	53.369.631	Banco de Occidente	1799949	C
173	805.004.034-9	COOPSERP	24.655.988	Banco de Bogota	484527734	C

NRO	CEDULA	NOMBRE	NETO A PAGAR	Nombre del banco en el que se debe consignar el Valor Neto a Pagar	Numero de la cuenta	Tipo de la Cuenta A=Ahorros;C=Corriente
174	800.192.105-1	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS	990.000	Bancolombia	19208671357	C
175	890.318.095-5	FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE [	1.995.693	Banco de Bogota	484529847	C
176	860.403.871-9	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SI	4.429.444	Banco Agrario de Colombia	3-6915-000341-5	C
177	804.015.582-7	COOMUNIDAD	443.667	Banco de occidente	657025466	C
178	35.262.137-1	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON	2.146.663	BBVA colombia	556249977	A
179	811.007.601-0	EMI	233.992	Bancolombia	7716344704	C
TOTAL GIRO			719.841.892			

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Representante Legal
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

ROSA MARIA CLAVIJO GOMEZ
Contador
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Asesor Control Interno
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
TP- 206134-T
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO
Designado por BKF INTERNATIONAL S.A.S

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CERTIFICACION BASES GIRO PARA FIRMA CONVENIO DE DESEMPEÑO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890.399.047 – 8
Procedimiento: Validar y verificar los saldos del contrato con ASSTRACUD

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Nit No 890 399 047-8

"Nuestro compromiso es con su bienestar y la vida"

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

CERTIFICACION TERCEROS FIDUCIA

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO , certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que les rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

NRO	NIT	NOMBRE PROVEEDOR	NETO A PAGAR
1	900521307	ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD "ASSTRACUD"	1.901.885.731
	TOTAL		1.901.885.731

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA EN LA QUE SE DEBE CONSIGAR EL VALOR NETO A PAGAR	NUMERO DE CUENTA (DIGITAR SIN GUIONES, PUNTOS, COMAS O ESPACIOS)	TIPO DE LA CUENTA A=Ahorros, C=Corriente
BANCOLOMBIA	06400014224	C

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Representante Legal
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

ROSA MARIA CLAVIJO GOMEZ
Contador
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GAMEZ VALLEJO
Asesor Control Interno
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
TP- 206134-T
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO
Designado por BKF INTERNATIONAL S.A.

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CERTIFICACION BASES GIRO PARA FIRMA CONVENIO DE DESEMPEÑO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890.399.047 – 8
Procedimiento: Validar y verificar los saldos del contrato con ASSTRACUD

HOSPITAL DEPARTAMENTAL
MARIO CORREA RENGIFO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT No. 890.399.047-8

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO

CERTIFICACION NETOS

Los suscritos Representante Legal, Contador y Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO, certifican que los siguientes valores cuentan con los soportes técnicos, administrativos, presupuestales, contables, los de Ley que los rigen y demás establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, en cumplimiento de lo determinado por la Resolucion 4874 de 2013, modificada por la Resolución 3248 de 2014, por lo tanto se solicita autorización de desembolso.

NRO	NIT	NOMBRE PROVEEDOR	CONCEPTO	CONTRATO			CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)			REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)			ENTRADA ALMACEN		FACTURA			VALOR TOTAL IVAS IMPUESTOS	TOTAL DESCUENTOS	ABONOS	NETO A PAGAR	INFORMACION BANCARIA DEL BENEFICIARIO		
				NUMERO	FECHA	VALOR	NUMERO	FECHA	VALOR	NUMERO	FECHA	VALOR	NUMERO	FECHA	NUMERO	FECHA	VALOR					NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA EN LA QUE SE DEBE CONSIGNAR EL VALOR NETO A PAGAR	NUMERO DE CUENTA (OMITAR SIN GUIONES, PUNTOS, COMAS O ESPACIOS)	TIPO DE LA CUENTA (Ahorros, CA/Corriente)
1	900521307	TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD "ASSTRACUD"	GESTION DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	CNT-S2-022-2024	01/10/2024	1.170.000.000	683	01/10/2024	1.170.000.000	1261	01/10/2024	1.170.000.000	N/A	N/A	2834	11/12/2024	432.906.200	432.906.200	5.190.901	0	$ 427.715.299	BANCOLOMBIA	05400014224	C
2	900521307	ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD "ASSTRACUD"	PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTION DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES ESPECIALIZADOS	CNT-S2-023-2024	28/09/2024	1.900.000.000	682	28/09/2024	1.900.000.000	1257	28/09/2024	1.900.000.000	N/A	N/A	2833	11/12/2024	891.585.245	891.585.245	10.120.766	0	$ 881.464.479	BANCOLOMBIA	05400014224	C
3	900521307	ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD "ASSTRACUD"	PRESTACION DE SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTION DE LOS PROCESOS ESPECIALISTAS	CNT-S2-027-2024	29/11/2024	800.000.000	778	29/11/2024	800.000.000	1457	29/11/2024	800.000.000	N/A	N/A	2841	12/12/2024	719.910.635	719.910.635	127.204.682	127.204.682	$ 592.705.953	0 BANCOLOMBIA	05400014224	C
	TOTAL					3.870.000.000			3.870.000.000			3.870.000.000					$ 2.044.402.080	$ 2.044.402.080	$ 142.516.349	$ 127.204.682	$ 1.901.885.731			

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Representante Legal
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

ROSA MARIA CLAVIJO GOMEZ
Contador
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

JENNY LORENA GIMENEZ VALLEJO
Asesor Control Interno
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

YULIANA ANDREA MOSQUERA RAMIREZ
Revisor Fiscal
TP- 205134-T
HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA RENGIFO
Designado por BKF INTERNATIONAL S.A.S

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Número CE	6228	**Fecha CE**	30/12/2024 0:00:00
Nit	NIT 890399047	**Tercero**	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
Id Beneficiario		**Nombre beneficiario**	
La suma de	SEISCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS COLOMBIANOS	**Valor $**	631.576.814,00

Observación: CANCELAN SUELDO DEL MES DE DICIEMBRE - CONVENIO DE DESEMPEÑO

FORMA DE PAGO

Medio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
Transferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		**631.576.814,00**

POR CONCEPTO DE:

Concepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
NOMINA PERSONAL HDMCR	741	NPN MES DE DICIEMBRE	NIT 890399047 ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO			2.037.206,00	0,00	0,00	0,00	631.576.814,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

Subtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

Código	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
25110101 NOMINA POR PAGAR	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO		631.576.814,00	Debito	0,00
11100508 Banco Occidente Cuenta 025-05916-3 SGP	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO		631.576.814,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

09/01/2025 9:08
10.10.1.228

CINDY.GALVIS

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

3180020

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1780

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO - NIT - 890399047

Concepto : LIQUIDACION DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101030010301	Bonificación especial de recreación Vigencia Actual	2.248.496,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	35.526.376,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	2110101001080201	Prima de vacaciones Vigencia Actual	6.316.608,07
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	236.174.307,15
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	94.522.777,23
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	177.620.447,93
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101010010401	Subsidio de alimentación Vigencia Actual	1.291.331,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101010010501	Auxilio de transporte Vigencia Actual	1.895.400,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101010010701	Bonificación por servicios prestados Vigencia Actual	11.756.640,38
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	25.746.173,57
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	21101010010201	Horas extras dominicales festivos y recargos Vigencia Actual	1.642.978,12
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	16.303.443,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	2410101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	22.569.041,55
			Total	**633.614.020,00**

N° Registro: 1532

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1532

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO NIT - 890399047

Objeto : LIQUIDACION DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	94.522.777,23
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010201	Horas extras dominicales festivos y recargos	1.642.978,12
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010401	Subsidio de alimentación Vigencia Actual	1.291.331,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010501	Auxilio de transporte Vigencia Actual	1.895.400,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010701	Bonificación por servicios prestados Vigencia Actual	11.756.640,38
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	2110101001080201	Prima de vacaciones Vigencia Actual	6.316.608,07
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101030010301	Bonificación especial de recreación Vigencia Actual	2.248.496,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	236.174.307,15
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	177.620.447,93
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	16.303.443,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	35.526.376,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	25.746.173,57
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION	2410101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	22.569.041,55
			Total	**633.614.020,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato :

NOMINA

Contrato N°:

SUELDO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

GERENTE

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 812

Fecha : miércoles 11 de diciembre de 2024

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO del presente Período Fiscal, existe saldo disponible y no comprometido, para amparar el compromiso que se pretende asumir asi:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor	Saldo
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	134.314.230,23	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010201	Horas extras dominicales festivos y recargos Vigencia	1.642.978,15	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010401	Subsidio de alimentación Vigencia Actual	1.291.331,00	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010501	Auxilio de transporte Vigencia Actual	1.895.400,00	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010701	Bonificación por servicios prestados Vigencia Actual	11.756.640,38	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	2110101001080201	Prima de vacaciones Vigencia Actual	6.316.608,07	0,00
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101030010301	Bonificación especial de recreación Vigencia Actual	2.248.496,00	0,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	355.554.424,12	130.809.223,56
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010201	Dominicales Festivos y Recargos Vigencia Actual	177.620.447,93	0,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010401	Subsidio de Alimentación Vigencia Actual	16.303.443,00	0,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010501	Auxilio de Transporte Vigencia Actual	35.526.376,00	0,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	24101010010701	Bonificación Servicios Prestados Vigencia Actual	25.746.173,57	0,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE	2410101001080201	Prima de Vacaciones Vigencia Actual	22.569.041,55	0,00
			Total	**792.785.590,00**	**130.809.223,56**

Objeto del gasto : LIQUIDACION DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION PERIODO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 741

Tercero ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO Nit NIT 890399047

Documento soporte NPN MES DE DICIEMBRE 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN MES DE DICIEMBRE

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
NOMINA PERSONAL HDMCR	0	0	633,614,020.00	0.00	633,614,020.00	0.00	0.00	0.00	633,614,020.00

Vlr Neto 633,614,020.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 633,614,020.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
25110101 NOMINA POR PAGAR	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO		633,614,020.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	633,614,020.00	D	0.00

Débitos 633,614,020.00 Créditos 633,614,020.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

RESUMEN DE NOMINA POR CONCEPTO DE DEVENGOS

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Descripción del Devengo	Rubro Presupuestal Operativo	Rubro Presupuestal Admon	Cuenta Debito PGCP	Valor Debito
CENTRO DE TRABAJO 02 ADMINISTRATIVO				
sueldo bruto	101010010	sueldo personal nomina adm.	510101 sueldos	171,038,622.00
subsidio de alimentaciòn	101010041	subsidio de alimentacion admínis.	510160 subsidio de alimentacion	$2,373,088.00
subsidio de transporte	101010040	subsidio de transporte admin.	510123 subsidio de transporte	$3,801,600.00
prima de vacaciones	101010041	prima de vacaciones administ	510113 vacaciones	$16,206,858.00
bonificación por servicios prestados	101010040	bonificaciones admin.	510119 bonificaciones	$11,657,002.00
prima de recreación	101010040	bonificaciones admin.	510119 bonificaciones	$1,976,060.00
otros ingresos	101010010	sueldo personal nomina adm.		$780,841.00
incapacidades pagadas	101010010	sueldo personal nomina adm.	510101 sueldos	$538,933.00
domicales	101010040	recargos dias festivos adm.	510103 dominicales,fest.rec.noct	$3,816,412.00
festivos	101010040	recargos dias festivos adm.	510103 dominicales,fest.rec.noct	$1,649,173.00
recargos nocturnos	101010040	recargos dias festivos adm.	510103 dominicales,fest.rec.noct	$302,112.00
			SUB TOTAL	214,140,701.00
menos deducciones de ley				($16,072,100.00)
menos otras deducciones nómina				($23,719,353.00)
			SUB TOTAL	($39,791,453.00)
SUB TOTAL NOMINA PERSONAL ADMINISTRATIVO			TOTAL A PAGAR	214,140,701.00
			NETO A PAGAR	174,349,248.00
GRAN TOTAL			TOTAL A PAGAR	792,785,590.00
			TOTAL DEDUCCIONES	159,171,570.00
			NETO A PAGAR	633,614,020.00

EL GERENTE DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA

QUE LAS PERSONAL QUE APARECEN RELACIONADAS EN LA PRESENTE NOMINA TIENEN DERECHO AL PAGO POR EL TIEMPO ESTIPULADO EN EL ELLA

OSCAR FERNANDO SALAZAR OCHOA
Jefe Desarrollo del Talento Humano

CARLOS ALBERTO CARDONA - JEFE FINANCIERO
Sub-Gerente Administrativo (E)

JUAN CARLOS CORRALES BARONA
Gerente General

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

RESUMEN DE NOMINA POR CONCEPTO DE DEVENGOS

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Descripción del Devengo	Rubro Presupuestal Operativo	Rubro Presupuestal Admon	Cuenta Debito PGCP	Valor Debito
CENTRO DE TRABAJO 01 OPERATIVO				
sueldo bruto	102010010 sueldo personal nomina operativo		510101 sueldos	387,061,924.00
subsidio de alimentación	102010041 subsidio de alimentacion operativo		510160 subsidio de alimentacion	$7,316,508.00
subsidio de transporte	102010040 subsidio de transporte operativo		510123 subsidio de transporte	$12,722,400.00
prima de vacaciones	102010041 prima de vacaciones operativo		510113 vacaciones	$28,189,222.00
bonificación por servicios prestados	102010040 bonificaciones		510119 bonificaciones	$22,080,663.00
prima de recreación	102010040 bonificaciones		510119 bonificaciones	$3,375,359.00
incapacidades pagadas	102010010 sueldo personal nomina operativo		510101 sueldos	$3,502,423.00
domicales	102010020 horas extras dias festivos y rec.		510103 dominicales,fest.rec.noct	$60,319,548.00
festivos	102010020 horas extras dias festivos y rec.		510103 dominicales,fest.rec.noct	$30,998,691.00
recargos nocturnos	102010020 horas extras dias festivos y rec.		510103 dominicales,fest.rec.noct	$23,078,151.00
			SUB TOTAL	578,644,889.00
menos deducciones de ley				($44,395,740.00)
menos otras deducciones nómina				($74,984,377.00)
			SUB TOTAL	(119,380,117.00)
			TOTAL A PAGAR	578,644,889.00
SUB TOTAL NOMINA PERSONAL OPERATIVO			NETO A PAGAR	459,264,772.00

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
101 GERENCIA GENERAL															
3 CORRALES BARONA JUAN		13,774,557	13,774,557		30								13,774,557	$2,365,800	11,408,757
9 GIRALDO ARREDONDO ZORAYA		$2,840,024	$2,840,024		30								$2,840,024	$227,200	$2,612,824
IA GENERAL	2	$16,614,581	$16,614,581										$16,614,581	$2,593,000	$14,021,581

Páis

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
103	DIVISION FINANCIERA																
2	CASTILLO ESTUPIÑAN MARIA		$2,333,006	$2,333,006		30	162,000	$92,458							$2,587,464	$186,600	$2,400,864
8	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI		$4,933,978	$4,933,978		30									$4,933,978	$888,522	$4,045,456
0	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA		$2,333,006	$2,333,006		30	162,000	$92,458							$2,587,464	$824,106	$1,763,358
5	ESCOBAR OSPINA WALTER		$3,207,611	$3,207,611		30									$3,207,611	$256,600	$2,951,011
	CARDONA GIRALDO CARLOS		$6,224,861	$6,224,861		18				$3,336,677		$2,178,701	414,991		12,155,230	$1,644,400	10,510,830
J	FINANCIERA	5	$19,032,462	$19,032,462			$324,000	$184,916		$3,336,677		$2,178,701	$414,991		$25,471,747	$3,800,228	$21,671,519

Páis

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
104 DIVISION DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO															
7 CAIPE GUILOMBO ANA MARIA		$4,319,976	$4,319,976		18			$2,315,612		$1,511,992	287,998		$8,435,578	$1,162,050	$7,273,528
3 SALAZAR OCHOA OSCAR		$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$2,148,486	$4,076,375
4 GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA		$4,319,976	$4,319,976		30								$4,319,976	$817,386	$3,502,590
N DESARROLLO DEL TALENTO	3	$14,864,813	$14,864,813					$2,315,612		$1,511,992	$287,998		$18,980,415	$4,127,922	$14,852,493

Páis

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
105	DIVISION ESTADISTICA Y ADMISIONES																
7	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO		$2,254,178	$2,254,178		30	162,000	$92,458							$2,508,636	$293,109	$2,215,527
9	PALMA ENCINALES MIRIAM		$2,078,057	$2,078,057		9	$46,600	$27,737		$1,170,888		$1,039,029	138,537		$4,502,848	$929,023	$3.573,825
	PARRA GONZALEZ OSCAR		$4,319,976	$4,319,976		30									$4,319,976	$345,600	$3,974,376
J	ESTADISTICA Y ADMISIONES	3	$8,652,211	$8,652,211			$210,600	$120,195		$1,170,888		$1,039,029	$138,537		$11,331,460	$1,567,732	$9,763,728

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
106	DIVISION INFORMATICA Y SISTEMAS															
2	GONZALEZ HERNANDEZ MARIO		$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$560,300	$5,664,561
5	ALZATE DIANA CAROLINA		$2,742,776	$2,742,776		30		$548,556					$228,564	$3,519,896	$882,163	$2,637,733
5	ZEA MORENO EDGAR		$3,207,611	$3,207,611		30								$3,207,611	$707,857	$2,499,754
N INFORMATICA Y SISTEMAS		3	$12,175,248	$12,175,248				$548,556					$228,564	$12,952,368	$2,150,320	$10,802,046

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
107	DIVISION SERVICIOS GENERALES															
0	LOTERO OSPINA FRANCISCO		$2,078,057	$2,078,057		30 162,000	$92,458	$796,587						$3,129,102	$240,900	$2,888,202
N	SERVICIOS GENERALES	1	$2,078,057	$2,078,057		$162,000	$92,458	$796,587						$3,129,102	$240,900	$2,888,202

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimen-tación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Represen-tación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
108	DIVISION SUMINISTROS															
:	MENA SANCHEZ CELSO		$1,999,477	$1,999,477		30	$92,458							$2,091,935	$200,292	$1,891,643
N	SUMINISTROS	1	$1,999,477	$1,999,477			$92,458							$2,091,935	$200,292	$1,891,643

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
109	DIVISION DE MANTENIMIENTO															
7	FLOR GUTIERREZ JAIME		$4,319,976	$4,319,976		18			$2,315,612		$1,511,992	287,998		$8,435,578	$1,534,503	$6,901,075
J DE MANTENIMIENTO		1	$4,319,976	$4,319,976					$2,315,612		$1,511,992	$287,998		$8,435,578	$1,534,503	$6,901,075

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
111 SUBDIRECCION CIENTIFICA															
1 GALVAN OROZCO DANIELA		$9,527,804	$9,210,211		29								$9,210,211	$1,173,900	$8,036,311
ECCION CIENTIFICA	1	$9,527,804	$9,210,211										$9,210,211	$1,173,900	$8,036,311

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
115 PLANEACION														
7 NAVARRETE SALAMANDO	$6,224,861	$6,224,861		10			$3,336,677		$2,178,701	414,991		12,155,230	$1,644,400	10,510,830
CION 1	$6,224,861	$6,224,861					$3,336,677		$2,178,701	$414,991		$12,155,230	$1,644,400	$10,510,830

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
116 FACTURACION															
8 SOTO CRUZ KARIN ELIANA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$734,957						$3,439,268	$1,038,601	$2,400,667
8 LOPEZ MAFLA CAROLINA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$244,985					$204,154	$3,153,450	$873,402	$2,280,048
6 CARO JIMENEZ JESSICA	$2,023,842	$2,023,842		30	162,000	$92,458	$269,846					$168,653	$2,716,799	$599,899	$2,116,900
8 TROCHEZ MORALES RAUL	$2,254,178	$2,254,178		30	162,000	$92,458							$2,508,636	$225,212	$2,283,424
9 HURTADO GARCES SOBEIDA	$2,333,006	$2,333,006		30	162,000	$92,458	$774,753						$3,362,217	$818,573	$2,543,644
8 BAZAN ADRIANA PATRICIA	$2,422,024	$2,422,024		29	156,600	$89,376							$2,668,000	$230,130	$2,437,870
4 ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA	$2,118,672	$2,118,672		30	162,000	$92,458							$2,373,130	$987,893	$1,385,237
1 HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	$2,153,640	$2,153,640		30	162,000	$92,458	$430,728					$179,470	$3,018,296	$854,263	$2,164,033
2 ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	$2,023,842	$2,023,842		18	$97,200	$55,475	$918,742	$1,179,644		$1,011,921	134,923		$5,421,747	$1,710,036	$3,711,711
ACION 9	$20,228,910	$20,228,910			$1,387,800	$792,057	$3,374,011	$1,179,644		$1,011,921	$134,923	$552,277	$28,661,543	$7,338,009	$21,323,534

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
117	ATENCION AL USUARIO																
4	GRUESO FERNANDEZ LEYDY		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$249,147	$2,455,164
8	ORDOÑEZ RINCON CARMEN		$2,333,006	$2,177,472	$103,689	26	140,400	$80,130							$2,501,691	$637,603	$1,864,088
3	NARANJO CARDONA ZARINA		$6,224,861	$6,224,861		30									$6,224,861	$2,062,549	$4,162,312
9	BALBIN SALAZAR YESENIA		$2,449,853	$2,123,206	$217,778	3	$16,200	$9,246		$1,347,155		$1,224,927	163,324		$5,101,836	$1,109,828	$3,992,008
ON AL USUARIO		4	$13,457,573	$12,975,392	$321,467		$318,600	$181,834		$1,347,155		$1,224,927	$163,324		$16,532,699	$4,059,127	$12,473,572

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
118	OFICINA ADMINISTRATIVA SERV. AMBULATORIOS															
17	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER		$2,023,842	$2,023,842		30 162,000	$92,458							$2,278,300	$595,969	$1,682,331
17	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA		$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$2,874,333	$3,350,528
	ADMINISTRATIVA SERV.	2	$8,248,703	$8,248,703		$162,000	$92,458							$8,503,161	$3,470,302	$5,032,859

Páis

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
201	URGENCIAS															
9	VALLEJO YULI JOHANA	$2,449,853	$2,449,853		30	$64,800	$92,458	$1,010,055						$3,617,166	$851,524	$2,765,642
2	POTES PEDROZA MARIA	$5,421,441	$5,421,441		30			$2,419,318						$7,840,759	$872,600	$6,968,159
0	CIFUENTES BARRERA JOHNNY	$5,421,441	$5,421,441		30			$2,690,390						$8,111,831	$932,100	$7,179,731
0	DIAZ MACHADO INGRI YULIANA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,294,340						$3,998,651	$1,205,763	$2,792,888
3	CARABALI BARCO JENIFFER	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,112,132						$3,816,443	$600,028	$3,216,415
5	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$970,755						$3,675,066	$936,083	$2,738,983
4	PALACIOS CHARA LISETH	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$725,770						$3,430,081	$1,182,332	$2,247,749
1	AMUD BERMUDEZ VICTORIA	$6,676,356	$6,676,356		30			$1,335,272						$8,011,628	$1,010,245	$7,001,383
8	MINDINERO VALENCIA DIANA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$1,533,193	$2,181,173
2	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	$4,556,755	$4,556,755		30			$1,881,562						$6,438,317	$1,972,775	$4,465,542
8	DIAZ ORTIZ NATHALI ROSSANA	$5,421,441	$5,421,441		30			$1,171,257						$6,592,698	$606,300	$5,986,398
3	GUTIERREZ PAYARES DANIELA	$5,421,441	$5,421,441		30			$2,516,452						$7,937,893	$894,400	$7,043,493
2	MONTENEGRO MOSQUERA	$4,556,755	$4,556,755		30			$1,586,322						$6,143,077	$552,800	$5,590,277
1	LANDAZURI RIASCOS ANGIE	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,272,394						$3,976,705	$1,906,172	$2,070,533
0	GONZALEZ CANTOÑI SINDY	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$492,173	$3,222,193
4	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	$6,676,356	$6,676,356		30			$1,335,272						$8,011,628	$2,066,959	$5,944,669
6	QUINTERO BAHAMON VICTOR	$3,338,182	$3,338,182		30			$2,336,726						$5,674,908	$2,279,055	$3,395,853
6	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$970,755						$3,675,066	$310,347	$3,364,719
4	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	$4,556,755	$4,556,755		30			$1,656,572						$6,213,327	$1,854,375	$4,358,952
0	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$970,755						$3,675,066	$1,218,242	$2,456,824
1	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	$2,449,853	$2,449,853		15	$81,000	$46,229	$1,010,055	$1,398,046		$1,224,927	163,324		$6,373,434	$1,535,962	$4,837,472
1	TRUJILLO CUERO IVON LORENA	$2,449,853			0											
3	LEMOS ZAMORA SAIRA YORLADY	$2,449,853	$2,449,853		15	$81,000	$46,229	$970,755	$1,398,046		$1,224,927	163,324		$6,334,134	$782,297	$5,551,837
	VARGAS VICTOR FERNANDO	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$1,893,557	$1,820,809

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
201	URGENCIAS																
12	BOLAÑOS NIÑO ELDA YANETH		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$790,078						$3,494,389	$259,200	$3,235,189
1	MACKENZIE TORRES VICTOR		$4,924,526	$4,924,526		30			$1,969,812						$6,894,338	$664,500	$6,229,838
CIAS		26	$93,719,244	$91,269,391			$2,008,800	$1,201,954	$35,026,964	$2,796,092		$2,449,854	$326,648		135,079,703	$28,412,982	106,666,721

País

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
2011	Urgencias Pediatricas															
1	MINA ESCOBAR MILENA		$4,556,755	$4,556,755		30		$2,217,623						$6,774,378	$950,989	$5,823,389
as Pediatricas		1	$4,556,755	$4,556,755				$2.217,623						$6,774,378	$950,989	$5,823,389

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
:207	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA																
15	REYES MOSQUERA LILIBETH		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,660,287						$4,364,598	$1,035,390	$3,329,208
13	CERON CEDEÑO JOHAN		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$240,047	$2,464,264
12	BOTERO ANGULO MICHAEL		$1,999,477	$1,999,477		18	$97,200	$55,475		$1,166,425		$999,739	133,298		$4,451,614	$515,454	$3,936,160
14	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA		$2,449,853	$2,449,853		15	$81,000	$46,229	$406,778	$1,398,046		$1,224,927	163,324		$5,770,157	$1,021,203	$4,748,954
13	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,215,740						$3,920,051	$1,446,644	$2,473,407
11	BAENA CAMPO JULIO CESAR		$4,556,755	$4,556,755		30			$1,367,028						$5,923,783	$2,247,477	$3,676,306
:NCIA Y CONTRAREFERENCIA		6	$16,355,644	$16,355,644			$664,200	$379,078	$4,649,833	$2,564,471		$2,224,666	$296,622		$27,134,514	$6,506,215	$20,628,299

Páis

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
301 CONSULTA EXTERNA															
5 LOPEZ VALENCIA MARITZA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$232,747	$2,471,564
9 ZUÑIGA MUÑOZ SOFIA	$2,449,853	$2,449,853		18	$97,200	$55,475		$1,410,769		$1,224,927	163,324		$5,401,548	$294,000	$5,107,548
0 LOZANO PALACIOS HILDA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$366,000	$2,338,311
1 GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$765,874	$1,938,437
9 MOLINA CAMARGO DYLSIA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$615,743	$2,088,568
9 CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$864,131	$1,840,180
5 CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA	$2,449,853	$2,449,853		27	145,800	$83,212		$1,448,938		$1,224,927	163,324		$5,516,054	$1,009,303	$4,506,751
.TA EXTERNA 7	$17,148,971	$17,148,971			$1,053,000	$600,977		$2,859,707		$2,449,854	$326,648		$24,439,157	$4,147,798	$20,291,359

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA .

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
401	CIRUGIA															
3	PAZ PEÑA AMALFI	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$318,493	$2,385,818
1	CABEZAS OBANDO GINA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$485,378						$3,189,689	$502,605	$2,687,084
0	VANEGAS JIMENEZ KATHERISS	$4,436,589	$4,436,589		30			$585,999						$5,022,588	$401,800	$4,620,788
7	LUENGAS OROZCO JUAN	$6,676,356	$5,786,175		26			$1,267,118						$7,053,293	$699,700	$6,353,593
8	MONTERO LLANTEN WUALTER	$6,676,356	$6,676,356		30			$1,656,572						$8,332,928	$980,900	$7,352,028
1	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR	$4,436,589	$4,436,589		30			$1,174,771						$5,611,360	$897,148	$4,714,212
9	CAMACHO MORENO WILLIAM	$2,449,853			0											
0	MINA TEJADA NANCY STELLA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$892,155						$3,596,466	$267,400	$3,329,066
2	AGUILAR MUÑOZ SANDRA	$4,556,755	$4,556,755		22			$1,367,028	$2,442,532		$1,594,864	303,784		10,264,963	$2,898,356	$7,366,607
1	MORENO MARTINEZ MILENA DEL	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$667,586						$3,371,897	$249,400	$3,122,497
0	CHILITO ORTEGA ELISABETH	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$912,571						$3,616,882	$269,000	$3,347,882
1	ZAPATA ROMERO PATRICIA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$851,324						$3,555,635	$275,000	$3,280,635
7	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$892,156						$3,596,467	$314,447	$3,282,020
5	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	$4,556,755	$4,556,755		30			$1,323,359						$5,880,114	$2,424,343	$3,455,771
8	IMBACHI IMBACHI LIBIA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$582,862						$3,287,173	$279,387	$3,007,786
8	RAMOS JAMA JOHANNA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$628,286						$3,332,597	$359,780	$2,972,817
5	HURTADO MINA GLADYS	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$78,600						$2,782,911	$502,740	$2,280,171
2	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	$4,436,589	$4,436,589		30			$770,857						$5,207,446	$960,745	$4,246,701
6	CAMPILLO CUERVO MARTHA	$4,436,589	$4,436,589		30			$585,999						$5,022,588	$690,177	$4,332,411
6	CARDENAS RESTREPO SANDRA	$4,556,755	$4,556,755		22			$1,285,386	$2,442,532		$1,594,864	303,784		10,183,321	$2,362,201	$7,821,120
3	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$667,586						$3,371,897	$886,106	$2,485,791
3	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	$4,436,589	$4,436,589		30			$1,288,459						$5,725,048	$2,134,433	$3,590,615
	22	$78,604,158	$75,264,124			$1,782,000	$1,017,038	$17,964,052	$4,885,064		$3,189,728	$607,568		104,709,574	$18,674,161	$86,035,413

Páis

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte	DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Exfras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
103 ORTOPEDIA															
3 ESCOBAR DIAZ VICTORIA	$4,556,755	$4,556,755		30			$1,659,420						$6,216,175	$1,802,578	$4,413,597
5 TORRES OSORIO GLORIA ELENA	$2,449,853	$2,368,191	$69,667	27	145,800	$83,212	$1,151,432						$3,818,302	$994,550	$2,823,752
1 JARAMILLO FLECHAS FLAVIO	$4,454,613	$4,454,613		30									$4,454,613	$423,219	$4,031,394
1 MINA TEJADA YENIT	$2,449,853	$2,368,191	$74,622	27	145,800	$83,212	$39,300						$2,711,125	$1,052,526	$1,658,599
3 PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	$2,449,853	$2,368,191	$75,978	27	145,800	$83,212	$970,755						$3,643,936	$783,900	$2,860,036
3 VILLADA MORENO MARIANA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,190,732						$3,895,043	$1,194,942	$2,700,101
9 ALEGRIAS BALANTA EMILSE	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$586,470						$3,390,781	$298,547	$3,092,234
1 CARABALI BANGUERO ADA RUBY	$2,449,853	$2,449,853		25	135,000	$77,048	$1,010,055	$1,440,456		$1,224,927	163,324		$6,500,663	$1,195,807	$5,304,856
1 SOLARTE IBARRA AYDA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$812,494	$2,901,872
DIA 9	$26,160,339	$25,915,353	$220,267	$1,058,400		$604,058	$7,718,219	$1,440,456		$1,224,927	$163,324		$38,345,004	$8,558,563	$29,786,441

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
602	PEDIATRIA																
2	COLLAZOS MINA CAROLINA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$504,262						$3,208,573	$776,118	$2,432,455
4	NAZARENO CORTES SANDRA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,090,186						$3,794,497	$906,254	$2,888,243
9	ESCOBAR SALINAS NATHALY		$4,556,755	$4,556,755		30									$4,556,755	$1,159,903	$3,396,852
7	FERNANDEZ TRUQUE DANIELA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,294,340						$3,998,651	$299,600	$3,699,051
0	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA		$2,449,853	$2,449,853		17	$91,800	$52,393							$2,594,046	$232,747	$2,361,299
3	TORRES VIERA BEATRIZ		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,071,301						$3,775,612	$743,830	$3,031,782
0	HINESTROZA ANGULO MARIA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$686,470						$3,390,781	$309,747	$3,081,034
0	MINA VIDAL BEATRIZ		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,049,355						$3,753,666	$2,163,097	$1,590,569
9	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$827,847						$3,532,158	$1,887,934	$1,644,224
2	SALDARRIAGA MOSQUERA		$2,449,853	$2,449,853		16	$86,400	$49,311	$1,192,263	$1,402,287		$1,224,927	163.324		$6,568,365	$467,447	$6,100,918
8	GUAZA LASSO MARIA EVA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,192,263						$3,896,574	$935,614	$2,960,960
4	VIVEROS HINESTROZA HILDA		$4,556,755	$4,556,755		30			$1,367,028						$5,923,783	$601,551	$5,322,232
8	VELEZ PADILLA LUZ ENITH		$2,449,853		$2,450,000	0									$2,450,000	$1,205,114	$1,244,886
5	TAIMAL ALEGRIA MELANIA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$991,171						$3,695,482	$311,947	$3,383,535
7	VERGARA VALENCIA YAMILETH		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$947,278						$3,651,589	$780,525	$2,871,064
NA		15	$40,961,599	$38,511,746	$2,450,000		$1,798,200	$1,026,284	$12,213,764	$1,402,287		$1,224,927	$163,324		$58,790,532	$12,781,428	$46,009,104

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
503 QUIRURGICAS														
1 CARRASCO ALZATE NATALIA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$1,711,605	$2,002,761
4 RODRIGUEZ GUEVARA JHON	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$607,870						$3,312,181	$1,206,105	$2,106,076
4 REALPE CABRERA JHON	$2,449,853			0		$1,030,472						$1,030,472	$82,400	$948,072
9 RIVERA LATORRE GRACIELA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,030,471						$3,734,782	$774,453	$2,960,329
7 MARTINEZ PACHECO MARIA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$887,563						$3,591,874	$977,042	$2,614,832
6 PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,047,825						$3,752,136	$316,547	$3,435,589
5 MOLINA EUNICER	$2,449,853	$2,449,853		15 $81,000	$46,229	$1,010,055	$1,398,046		$1,224,927	163,324		$6,373,434	$411,547	$5,961,887
2 ALEGRIAS FERNANDEZ LILIANA	$4,556,755	$4,556,755		30		$1,659,420						$6,216,175	$559,400	$5,656,775
5 VIVEROS PAREDES NELLY	$2,449,853	$2,449,853		9 $48,600	$27,737	$1,212,679	$1,372,600		$1,224,927	163,324		$6,499,720	$970,729	$5,528,991
GICAS 9	$24,155,579	$21,705,726		$939,600	$536,256	$9,496,410	$2,770,646		$2,449,854	$326,648		$38,225,140	$7,009,828	$31,215,312

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
1604	MEDICINA INTERNA														
11	ANGULO CAMPAZ SANDRA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,010,055						$3,714,366	$890,415	$2,823,951
53	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH	$4,556,755	$4,556,755		30		$1,659,420						$6,216,175	$2,063,151	$4,153,024
91	CORTES CABEZAS YESENIA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,090,186						$3,794,497	$330,847	$3,463,650
32	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$725,770						$3,430,081	$1,359,515	$2,070,566
30	DUQUE GUTIERREZ PAOLA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$1,113,663						$3,817,974	$959,250	$2,858,724
32	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	$2,449,853	$2,449,853		28 151,200	$86,294	$323,585						$3,010,932	$949,355	$2,061,577
52	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	$4,556,755	$4,556,755		30		$1,659,420						$6,216,175	$638,051	$5,578,124
91	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458							$2,704,311	$814,471	$1,889,840
27	TORRES TORRES MARLY	$2,449,853	$2,286,530	$233,267	27 145,800	$83,212	$929,924						$3,678,733	$865,206	$2,813,527
NA INTERNA	9	$26,262,481	$26,099,158	$233,267	$1,107,000	$631,796	$8,512,023						$36,583,244	$8,870,261	$27,712,983

Páis

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
'D2 LABORATORIO CLIINCO																
3 CALDERON CANTILLO YEHINER		$4,436,589	$4,436,589		30			$2,105,527						$6,542,116	$2,292,883	$4,249,233
5 ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA		$2,118,672	$2,118,672		15	$81,000	$46,229	$857,179	$1,218,369		$1,059,336	141,245		$5,522,030	$1,104,394	$4,417,636
2 SILVA OBREGON FLOR MARLENE		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$705,355						$3,409,666	$1,442,910	$1,966,756
5 CALAMBAS GUAÑARITA IVON		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$887,563						$3,591,874	$1,165,236	$2,426,638
3 MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA		$2,118,672	$2,118,672		30	162,000	$92,458							$2,373,130	$727,972	$1,645,158
7 ARIAS VELASQUEZ BECTCY		$4,436,589	$4,436,589		30			$1,330,976						$5,767,565	$1,644,553	$4,123,012
1 MARTINEZ CORENA CARLOS		$4,436,589	$4,436,589		30			$1,866,138						$6,302,727	$1,720,686	$4,582,041
TORIO CLIINCO	7	$22,446,817	$22,446,817			$567,000	$323,603	$7,752,738	$1,218,369		$1,059,336	$141,245		$33,509,108	$10,098,634	$23,410,474

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
705	ENDOSCOPIA															
8	CALDERON VELASQUEZ PAOLA		$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458							$2,704,311	$584,206	$2,120,105
COPIA		1	$2,449,853	$2,449,853		$162,000	$92,458							$2,704,311	$584,206	$2,120,105

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
301 CALIDAD														
5 ARCILA VARGAS ESTEFANIA	$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$935,021	$5,289,840
1	$6,224,861	$6,224,861										$6,224,861	$935,021	$5,289,840

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimen-tación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Represen-tación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
001	COVE														
8	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$367,479						$3,071,790	$262,147	$2,809,643
1	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	$2,449,853	$2,449,853		30 162,000	$92,458	$367,479						$3,071,790	$500,647	$2,571,143
	2	$4,899,706	$4,899,706		$324,000	$184,916	$734,958						$6,143,580	$762,794	$5,380,786

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
002 CENTRAL DE MATERIALES																
3 CANTILLO PIZARRO BETZABE		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$788,547						$3,492,858	$303,047	$3,189,811
0 TORRES LUZ MARINA		$2,449,853			0											
4 VELEZ GARCIA ELSY		$2,449,853	$2,449,853		15	$81,000	$46,229	$892,155	$1,398,046		$1,224,927	163,324		$6,255,534	$402,147	$5,853,387
5 SUAREZ ALOMIA DARLYNG		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$1,074,363						$3,778,674	$293,000	$3,485,674
1 SANTANDER TORO ALBA MARINA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$931,455						$3,635,766	$282,300	$3,353,466
L DE MATERIALES	5	$12,249,265	$9,799,412			$567,000	$323,603	$3,686,520	$1,398,046		$1,224,927	$163,324		$17,162,832	$1,280,494	$15,882,338

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
003	OFICINA ADMINISTRATIVA AYUDAS DIAGNOSTICAS															
6	SOMERA TORIJANO MARGOTH		$2,118,672	$2,118,672		30 $81,000	$92,458							$2,292,130	$216,900	$2,075,230
4	LOBATON SINISTERRA BONNY		$6,224,861	$6,224,861		15		$2,489,944	$3,336,677		$2,178,701	414,991		14,645,174	$2,987,019	11,658,155
	ADMINISTRATIVA AYUDAS	2	$8,343,533	$8,343,533		$81,000	$92,458	$2,489,944	$3,336,677		$2,178,701	$414,991		$16,937,304	$3,203,919	$13,733,385

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
004	OFICINA ADMINISTRATIVA HOSPITALIZACION																
7	MALDONADO SOTO GLORIA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$232,747	$2,471,564
8	VANEGAS GARZON LILIA INES		$2,449,853	$2,449,853		12	$64,800	$36,983		$1,385,323		$1,224,927	163,324		$5,325,210	$847,289	$4,477,921
0	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$723,220	$1,981,091
5	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA		$6,224,861	$6,224,861		28				$3,336,677		$2,178,701	414,991		12,155,230	$1,918,072	10,237,158
	ADMINISTRATIVA	4	$13,574,420	$13,574,420			$388,800	$221,899		$4,722,000		$3,403,628	$578,315		$22,889,062	$3,721,328	$19,167,734

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
005 CONTROL INTERNO															
3 GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA		$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$570,600	$5,654,261
DL INTERNO	1	$6,224,861	$6,224,861										$6,224,861	$570,600	$5,654,261

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
006	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO															
3	ARANGO SUAREZ GUSTAVO		$6,224,861	$6,224,861		30								$6,224,861	$570,600	$5,654,261
OL	INTERNO DISCIPLINARIO	1	$6,224,861	$6,224,861										$6,224,861	$570,600	$5,654,261

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
015	AUDITORIA MEDICA																
1	SALGADO GRAJALES CARLOS		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$163,324						$2,867,635	$815,559	$2,052,076
RIA MEDICA		1	$2,449,853	$2,449,853			$162,000	$92,458	$163,324						$2,867,635	$815,559	$2,052,076

10/12/2024

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
0181017 ARCHIVO CENTRAL															
3 AMU SINISTERRA CONSUELO		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458						$2,704,311	$196,000	$2,508,311
8 ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO		$2,333,006	$1,244,270	$435,244	0								$1,679,514	$864,227	$815,287
O CENTRAL	2	$4,782,859	$3,694,123	$435,244		$162,000	$92,458						$4,383,825	$1,060,227	$3,323,598

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT		Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
023	OFICINA ADMINISTRATIVA CIRUGIA																
96	LUGO CARABALI INGRID TATIANA		$2,333,006	$2,333,006		30	162,000	$92,458							$2,587,464	$436,611	$2,150,853
02	TROCHEZ OROZCO SULEIMA		$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$337,693	$2,366,618
00	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA		$2,449,853	$2,449,853		28	$37,800	$86,294							$2,573,947	$355,240	$2,218,707
A	ADMINISTRATIVA CIRUGIA	3	$7,232,712	$7,232,712			$361,800	$271,210							$7,865,722	$1,129,544	$6,736,178

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

	Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte	DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
024	GESTION DE MERCADEO Y CONTRATACION																
7	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN		$2,023,842	$2,023,842			30	162,000	$92,458	$607,152					$2,885,452	$1,288,354	$1,597,098
N DE MERCADEO Y		1	$2,023,842	$2,023,842				$162,000	$92,458	$607,152					$2,885,452	$1,288,354	$1,597,098

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado		Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
025 UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - COVID															
7 PRETEL QUINTERO DENNIS		$2,118,672	$2,118,672		30 162,000	$92,458	$441,391						$2,814,521	$568,931	$2,245,590
DE CUIDADOS INTENSIVOS -	1	$2,118,672	$2,118,672		$162,000	$92,458	$441,391						$2,814,521	$568,931	$2,245,590

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

10/12/2024

REPORTE INGRESOS Y/O DEVENGOS DE NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

Nombre del Empleado	Sueldo Básico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte DT	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Representación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
026 Farmacia															
3 SUAREZ GONZALEZ ELISA	$2,449,853	$2,041,544	$381,111	23	124,200	$70,884	$979,940						$3,597,679	$574,940	$3,022,739
ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458							$2,704,311	$1,183,128	$1,521,183
3 MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	$2,449,853	$2,449,853		30	162,000	$92,458	$790,078						$3,494,389	$1,010,431	$2,483,958
a 3	$7,349,559	$6,941,250	$381,111		$448,200	$255,800	$1,770,018						$9,796,379	$2,768,499	$7,027,880

AN TOTAL DEVENGOS DE NOMINA TOTAL EMPLEADOS 175

ieldo isico	Sueldo Bruto	Ingreso por Incapacidad	Transporte	Alimentación	Domicales Festivos Recargos Extras	Vacaciones	Gastos de Represen-tación	Bonificación por Servicios Prestados	Prima de Recreación	Otros Ingresos	Total a Pagar	Total Deducciones	Valor Neto a Pagar
3,945,120	558,100,546	$4,041,356	16,524,000	$9,689,596	120,164,087	$44,396,080		$33,737,665	$5,351,419	$780,841	792,785,590	159,171,570	633,614,020

DY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Páis

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

ww.hospitalmarioc
rea.gov.co
180020

úmero CE	6199	Fecha CE	30/12/2024 10:56:19
it	NIT 890300279	Tercero	BANCO DE OCCIDENTE
Beneficiario		Nombre beneficiario	
a suma de	CINCUENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS COLOMBIANOS	Valor $	53.369.631,00

bservación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

ledio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
ransferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		53.369.631,00

POR CONCEPTO DE:

ncepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
TROS CREEDORES	739	NPN DCTO NOMINA 2024	NIT 890300279 BANCO DE OCCIDENTE			0,00	0,00	0,00	0,00	53.369.631,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

ubtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

ódigo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
4249001 OTROS DESCUENTOS E NOMINA	BANCO DE OCCIDENTE		53.369.631,00	Debito	0,00
1100508 Banco Occidente uenta 025-05916-3 SGP	BANCO DE OCCIDENTE		53.369.631,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 10:57
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

HARIO CORREA RENGIFO

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1788

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : BANCO DE OCCIDENTE - NIT - 890300279

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	37.358.741,70
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	16.010.889,30
			Total	**53.369.631,00**

N° Registro: 1540

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1540

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :BANCO DE OCCIDENTE NIT - 890300279

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	16.010.889,30
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	37.358.741,70
			Total	**53.369.631,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 739

Tercero BANCO DE OCCIDENTE Nit NIT 890300279

Documento soporte NPN DCTO NOMINA 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN DCTO NOMINA 2024

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	53,369,631.00	0.00	53,369,631.00	0.00	0.00	0.00	53,369,631.00

Vlr Neto 53,369,631.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 53,369,631.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	BANCO DE OCCIDENTE		53,369,631.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	BANCO DE OCCIDENTE	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	53,369,631.00	D	0.00

Débitos 53,369,631.00 Créditos 53,369,631.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: BANCO DE OCCIDENTE
NIT: 890300279-4
CONCEPTO: LIBRANZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	$778,313.00
66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	$590,459.00
1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	$949,264.00
66662063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	$893,414.00
35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	$560,424.00
34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	$677,214.00
31535088	VILLADA MORENO MARIANA	$634,880.00
1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	$1,277,291.00
1059985242	COLLAZOS MINA CAROLINA	$539,718.00
1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	$924,758.00
67016913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	$599,959.00
94505641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	$1,238,419.00
1067463103	CARRASCO ALZATE NATALIA	$1,398,058.00
31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	$699,742.00
1107079039	DIAZ MACHADO INGRI YULIANA	$869,416.00
1130598475	PALACIOS CHARA LISETH FERNANDA	$928,332.00
66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	$1,105,697.00
1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	$615,436.00
1144134390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	$425,483.00
25620614	MINA TEJADA YENIT	$757,179.00
1148694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	$762,289.00
38665442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	$425,497.00
31482942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	$1,169,210.00
48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	$534,084.00
29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	$547,736.00
1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	$566,568.00
1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	$588,906.00
1002888834	ESCOBAR DIAZ VICTORIA EUGENIA	$1,243,178.00
31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	$598,175.00
34516668	GUAZA LASSO MARIA EVA	$607,467.00
1143836832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	$604,655.00
38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	$637,256.00
1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	$879,468.00
1151954624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	$372,542.00
31993983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	$332,315.00
31924759	PALMA ENCINALES MIRIAM STELLA	$668,623.00
66661935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	$678,556.00
1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	$768,634.00
66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	$460,978.00
5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	$1,457,517.00
16270646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	$792,382.00
1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	$576,007.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: BANCO DE OCCIDENTE
NIT: 890300279-4
CONCEPTO: LIBRANZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
91488783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	$1,397,304.00
38465727	TORRES TORRES MARLY	$552,459.00
14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	$1,046,414.00
1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	$1,097,186.00
29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	$412,490.00
1130669770	FLOR GUTIERREZ JAIME	$515,604.00
1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	$486,487.00
29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	$1,166,450.00
38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	$415,707.00
1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	$660,303.00
38790783	LEMOS ZAMORA SAIRA YORLADY	$373,950.00
92539691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	$1,086,938.00
31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	$1,699,167.00
94441592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	$1,363,279.00
27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	$866,786.00
40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	$317,996.00
48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	$376,454.00
1144136004	NAVARRETE VENTE NAVI PAOLA	$637,506.00
31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	$476,480.00
31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	$340,460.00
31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	$1,836,050.00
38888411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	$522,127.00
1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	$1,057,768.00
1107071585	ARCILA VARGAS ESTEFANIA	$374,721.00
67025629	BALBIN SALAZAR YESENIA	$803,328.00
1112625058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	$637,303.00
34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	$1,113,415.00
	GRAN TOTAL	**$53,369,631.00**

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Medellín, 24 de octubre de 2020

Señores
MAGNUM LOGSTICS SAS
Ciudad

Asunto: Número de Cuenta Pago de Libranza

De acuerdo a su requerimiento, nos permitimos informarle que la cuenta bancaria para realizar los pagos de los descuentos de libranza a traves de transferencia electrónica o cheque es la siguiente.

CUENTA CORRIENTE N. 001799949 Banco de Occidente

Cualquier inquietud con gusto sera atendida.

Cordial Saludo

SANDRA M OROZCO SARMIENTO
Gerente Cuenta Convenios /División de Libranza
Vicepresidencia de Tarjeta de Crédito y Libranza

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141002655342

(415)7707212489984(8020) 000014100265534 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 0 0 2 7 9	4	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BANCO DE OCCIDENTE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 4 7 61

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0	6 0 2 4 8 5 0 7 0 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	51. Código	52. Número establecimientos
6 4 1 2	1 9 6 5 0 5 0 3	9 2 0 0	2 0 1 1 0 3 0 1	6 4 9 1		1 9 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2	3	5	7	8	9	1	0	1	3	1	4	1	5	1	8	2	6	3	3	4	1	4	2	4	8	5	4	5	5								

02- Gravamen a los movimientos financier
03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IV
54 - Intercambio Automático de Informaci
55 - Informante de Beneficiarios Final

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código 2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servi	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 20 - 03 - 26 / 10 : 55: 55

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BARONA CAJIAO FABIAN FERNANDO
985. Cargo Apoderado Especial Certificado

COPIA NO VÁLIDA PARA TRÁMITES

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS
Fecha expedición: 02/09/2024 07:50:35 am

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	BANCO DE OCCIDENTE
Nit.:	890300279-4
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	2448-4
Fecha de matrícula en esta Cámara:	09 de marzo de 1972
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	18 de marzo de 2024
Grupo NIIF:	Grupo 1

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	KR 4 # 7 - 61
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	compras2@bancodeoccidente.com.co
Teléfono comercial 1:	4850707
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	www.bancodeoccidente.com.co

Dirección para notificación judicial:	KR 13 # 26 A - 47 PI 8
Municipio:	Bogota - Distrito Capital
Correo electrónico de notificación:	djuridica@bancodeoccidente.com.co
Teléfono para notificación 1:	7464000
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica BANCO DE OCCIDENTE SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 3165 del 29 de noviembre de 2002 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de noviembre de 2002 con el No. 16598 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) BANCO DE OCCIDENTE y (absorbida(s)) ALMACENES GENERALES DE DEPOSITO DE OCCIDENTE S.A. .

Por Escritura Pública No. 2.824 del 12 de noviembre de 2004 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2004 con el No. 12173 del Libro IX ,Se aprobo la escisión entre (escindente) BANCO DE OCCIDENTE y (beneficiaria(s)) INVERAVAL S.A. .

Por Escritura Pública No. 502 del 28 de febrero de 2005 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de febrero de 2005 con el No. 2470 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) BANCO DE OCCIDENTE y (absorbida(s)) BANCO ALIADAS S.A. .

Por Escritura Pública No. 1814 del 23 de junio de 2006 Notaria Once de Bogota ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2006 con el No. 7685 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) BANCO DE OCCIDENTE y (absorbida(s)) BANCO UNION COLOMBIANO PODRA ABREVIARSE EN: BANCO UNION .

Por Escritura Pública No. 1170 del 11 de junio de 2010 Notaria Once de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de junio de 2010 con el No. 6989 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) BANCO DE OCCIDENTE y (absorbida(s)) LEASING DE OCCIDENTE S.A. COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO .

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:NELSON MAURICIO VARGAS SUAREZ Y NIDIA LIZETH CARDENAS JEREZ
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.3725 del 31 de octubre de 2017
Origen: Juzgado Primero Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 04 de diciembre de 2017 No. 3104 del libro VIII

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Demanda de:BLANCA ROCIO TUNJANO LARA C.C.30946104, YOLANDA BERMUDEZ TUNJANO C.C.40432263, CLAUDIA ELENA BERMUDEZ TUNJANO C.C.40432816, WILSON LIBARDO TUNJANO LARA C.C.1122121729 Y FANNY ESPERANZA TUNJANO LARA C.C.1122119357
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Proceso:RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.0184 del 26 de enero de 2018
Origen: Juzgado Civil Del Circuito de Acacias
Inscripción: 19 de febrero de 2018 No. 621 del libro VIII

Demanda de:JOSE DE LA ENCARNACION ANAYA VARGAS Y YACENIS DEL CARMEN NEGRETE MENDOZA
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.044 del 01 de febrero de 2023
Origen: Juzgado Civil Del Circuito de Lorica
Inscripción: 03 de marzo de 2023 No. 283 del libro VIII

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es 08 de septiembre del año 2063

OBJETO SOCIAL

El Banco de Occidente, en cumplimiento de su objeto social podrá celebrar o ejecutar, todos las operaciones y contratos legalmente permitidos a los establecimientos bancarios de carácter comercial, con sujeción a los requisitos y limitaciones de la Ley Colombiana.

Parágrafo: En adición a lo establecido en el presente artículo, Banco de Occidente podrá realizar operaciones de libranza.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor:	$6,000,000,000
No. de acciones:	200,000,000
Valor nominal:	$30

CAPITAL SUSCRITO

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor:	$4,676,991,570
No. de acciones:	155,899,719
Valor nominal:	$30

CAPITAL PAGADO

Valor:	$4,676,991,570
No. de acciones:	155,899,719
Valor nominal:	$30

Que por documento privado del 27 de octubre de 2010, inscrito en la camara de comercio el 29 de octubre de 2010 bajo el numero 12847 del libro ix, fue designada la firma helm fiduciaria s.A. Para actuar como representante legal de los tenedores de bonos ordinarios y/o subordinados banco de occidente por una cuantia de hasta un billon de pesos moneda legal colombiana ($1.000.000.000.000.Oo).

REPRESENTACIÓN LEGAL

El presidente será representante legal del banco y tendrá a su cargo la dirección de sus actividades y negocios, de acuerdo con las disposiciones de la junta directiva.

El banco tendrá los vicepresidentes que determine la junta directiva, la cual fijara sus funciones y quienes también tendrán la representación legal del banco. De igual manera, la junta directiva otorgara la calidad de representante legal a los gerentes y a otros funcionarios que considere pertinente, señalando el ámbito de su actuación.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son funciones de la asamblea general de accionistas; entre otras:

I) determinar la cuantía máxima hasta la cual la sociedad podrá efectuar donaciones que apoyan causas tendientes a beneficiar a la comunidad o a sectores específicos de la misma, (por ejemplo causas dirigidas a la salud, la educación, la cultural la religión, el ejercicio de la democracia, el deporte, la investigación científica y tecnológica, la ecología y protección ambiental, la defensa, protección y promoción de los derechos humanos, el acceso a la justicia, programas de desarrollo social, apoyo en situaciones de desastres y calamidades, etc.) y que coadyuven a la promoción de la imagen de la compañía en desarrollo de su responsabilidad social. La asamblea general de accionistas tendrá la facultad de decidir los sectores específicos a los que podrán dirigirse tales donaciones. Parágrafo: Los cupos para donaciones que apruebe la asamblea general, subsistirán hasta agotarse.

J) aprobar la adquisición, venta o gravamen de activos y las operaciones de escisión impropia, cuya cuantía exceda el veinticinco por ciento (25%) del total de los activos de la entidad financiera, calculado frente a sus estados financieros separados del

ejercicio inmediatamente anterior. Lo mencionado es sin perjuicio de las normas especiales aplicables.

Parágrafo: La escisión impropia es entendida como la destinación de una parte del patrimonio de la entidad a la constitución de otra sociedad o al aumento del capital de sociedades ya existentes, obteniendo como contraprestación acciones, cuotas o partes de interés.

Funciones del presidente del banco: A) llevar la representación del banco ante toda clase de personas, naturales o jurídicas y ante las autoridades políticas, administrativas y judiciales del país o del exterior, con facultades para nombrar apoderados judiciales o extrajudiciales, cuando lo considere conveniente. B) celebrar toda clase de actos y contratos a nombre del banco, ciñéndose a las autorizaciones que le confiere la junta directiva. C) llevar la dirección general de los negocios del banco, dentro de las reglamentaciones que al efecto expida la junta directiva, sometiendo a ésta los contratos y operaciones que fueren del caso, para su autorización. D) nombrar los empleados del banco cuya designación no corresponda, de acuerdo con los estatutos, a la asamblea general o a la junta directiva. E) convocar a la junta directiva para sus reuniones ordinarias y, cuando lo considere necesario, para las extraordinarias. F) someter a la junta directiva los programas de desarrollo de las actividades y negocios bancarios. G) velar por el cumplimiento de los estatutos y de las normas y disposiciones de la asamblea general y de la junta directiva. H) presentar a la aprobación de la junta directiva y velar por su permanente cumplimiento, las medidas especificas respecto del gobierno de la sociedad, su conducta y su información, con el fin de asegurar el respeto de los derechos de quienes inviertan en sus acciones o en cualquier otro valor que emita, la adecuada administración de sus asuntos y el conocimiento publico de su gestión. I) asegurar el respeto de los derechos de sus accionistas y demás inversionistas en valores, de acuerdo con los parámetros fijados por los órganos de control del mercado. J) suministrar al mercado información oportuna, completa y veraz sobre sus estados financieros y sobre su comportamiento empresarial y administrativo, sin perjuicio de lo establecido por los artículos 23 y 48 de la ley 222 de 1995. K) compilar en un código de buen gobierno que se presentara a la junta directiva para su aprobación, todas las normas y mecanismos exigidos por la ley. Este código deberá mantenerse permanentemente en las instalaciones de la entidad a disposición de los accionistas e inversionistas para su consulta. L) anunciar en un periódico de circulación nacional la adopción del código de buen gobierno y de cualquier enmienda, cambio o complementación del mismo, e indicar la forma en que podrá ser conocido por el público. M) cumplir las decisiones de la asamblea general de accionistas y de la junta directiva. N) ejercer todas aquellas otras funciones que le sean asignadas por la asamblea general de accionistas o por la junta directiva.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 784 del 29 de agosto de 1991, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de noviembre de 1991 con el No. 46579 del Libro IX, se designó a:

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
VICEPRESIDENTE EJECUTIVO		

Por Acta No. 823 del 10 de junio de 1993, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de agosto de 1993 con el No. 68543 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE ENCARGADO		

Por Acta No. 831 del 14 de octubre de 1993, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de enero de 1998 con el No. 450 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
VICEPRESIDENTE DE OPERACIONES E INFORMATICA		

Por Acta No. 870 del 22 de junio de 1995, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 1999 con el No. 2082 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
VICEPRESIDENTE COMERCIAL		

Por Acta No. 871 del 13 de julio de 1995, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 1999 con el No. 2083 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
VICEPRESIDENTE REGION SUROCCIDENTAL		

Por Acta No. 874 del 25 de agosto de 1995, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 1999 con el No. 2084 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PRESIDENTE		

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 886 del 14 de marzo de 1996, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 1999 con el No. 2085 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
VICEPRESIDENTE FINANCIERO		

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
JOSE CARLOS SANTANDER PALACIOS	C.C.17148251
RICARDO ALBERTO VILLAVECES PARDO	C.C.19075638
IVAN FELIPE MEJIA CABAL	C.C.17185193
FELIPE AYERBE MUÑOZ	C.C.14973153
LILIANA BONILLA OTOYA	C.C.21069376

SUPLENTES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MAURICIO GUTIERREZ VERGARA	C.C.16620693
ADOLFO VARELA GONZALEZ	C.C.14959398
EDUARDO HERRERA BOTTA	C.C.19372768
GILBERTO SAA NAVIA	C.C.4608214
MAURICIO IRAGORRI RIZO	C.C.16722421

Por Acta No. 115 del 21 de febrero de 2013, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de mayo de 2013 con el No. 5627 del Libro IX, Se designó a:

PRINCIPALES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
RICARDO ALBERTO VILLAVECES PARDO	C.C.19075638
IVAN FELIPE MEJIA CABAL	C.C.17185193
FELIPE AYERBE MUÑOZ	C.C.14973153
LILIANA BONILLA OTOYA	C.C.21069376

SUPLENTES

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MAURICIO GUTIERREZ VERGARA	C.C.16620693
ADOLFO VARELA GONZALEZ	C.C.14959398
GILBERTO SAA NAVIA	C.C.4608214

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Acta No. 117 del 27 de febrero de 2014, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de julio de 2014 con el No. 8851 del Libro IX, Se designó a:

SUPLENTES	
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
MAURICIO IRAGORRI RIZO	C.C.16722421

Por Acta No. 123 del 28 de septiembre de 2015, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de enero de 2016 con el No. 719 del Libro IX, Se designó a:

SUPLENTES	
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
EDUARDO HERRERA BOTTA	C.C.19372768

Por Acta No. 132 del 22 de marzo de 2019, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 11 de junio de 2019 con el No. 10647 del Libro IX, Se designó a:

PRINCIPALES	
NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
JOSE CARLOS SANTANDER PALACIOS	C.C.17148251

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 071 del 26 de febrero de 1998, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de julio de 1998 con el No. 5333 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	KPMG S.A.S.	Nit.860000846-4

Por documento privado del 16 de junio de 2022, de Kpmg S.A.S., inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2022 con el No. 17139 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	SEBASTIAN SOSA RANGEL	C.C.1143851469
SUPLENTE		T.P.208705-T

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por documento privado del 20 de marzo de 2024, de Kpmg S.A.S., inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de marzo de 2024 con el No. 5556 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	WILSON ROMERO MONTAÑEZ	C.C.16750503 T.P.40552-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 646 del 19 de marzo de 2004 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de marzo de 2004 con el No. 67 del Libro V SE CONFIERE PODER GENERAL AL DOCTOR HUGO EDUARDO SANCHEZ CASTRO, MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.16.619.869 DE CALI, DOMICILIADO EN CALI, PARA QUE EN NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE REPRESENTO, EJECUTE LOS ACTOS QUE SE DESCRIBEN EN LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:

CLAUSULA PRIMERA: SUSCRIBA LAS DECLARACIONES DE CAMBIO Y EN GENERAL TODA LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA EL TRAMITE DE OPERACIONES DE CAMBIO QUE LLEVE A CABO EL PODERDANTE, EN SU CALIDAD DE INTERMEDIARIO DEL MERCADO CAMBIARIO.

CLAUSULA SEGUNDA: EL EJERCICIO DE ESTE PODER ESTARA EN TODO CASO SOMETIDO AL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES LEGALES, ESTATUTARIAS Y REGLAMENTARIAS Y A INSTRUCCIONES IMPARTIDAS POR EL PRESIDENTE O LOS VICEPRESIDENTES DEL BANCO.

CLAUSULA TERCERA: ESTE PODER CONFERIDO AL DR. HUGO EDUARDO SANCHEZ CASTRO, SALVO QUE OCURRA ALGUNA DE LAS CAUSALES CONTEMPLADAS EN EL ARTICULO 2189 DEL CODIGO CIVIL, SOLO SUBSISTIRA POR EL TIEMPO QUE EJERZA LA CALIDAD DE FUNCIONARIO DEL BANCO DE OCCIDENTE Y POR LO TANTO EL CITADO MANDATO TERMINARA POR DICHA CAUSA.

CLAUSULA CUARTA: EL APODERADO DESIGNADO POR ESTE ACTO, NO PODRA SUSTITUIR EN TODO NI EN PARTE EL PRESENTE PODER Y SU EJERCICIO NO DARA LUGAR A UNA REMUNERACION DISTINTA O ADICIONAL DE LA QUE CORRESPONDE COMO FUNCIONARIO DEL BANCO DE OCCIDENTE.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 848 del 03/05/1967 de Notaria Cuarta de Cali	35086 de 28/12/1967
E.P. 897 del 11/05/1967 de Notaria Cuarta de Cali	35087 de 28/12/1967
E.P. 1645 del 18/07/1967 de Notaria Cuarta de Cali	35088 de 28/12/1967
E.P. 659 del 30/04/1965 de Notaria Cuarta de Cali	73694 de 15/01/1985 Libro IX
E.P. 5277 del 30/10/1973 de Notaria Cuarta de Cali	73695 de 15/01/1985 Libro IX
E.P. 3460 del 19/06/1980 de Notaria Segunda de Cali	73696 de 15/01/1985 Libro IX

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

E.P. 1893 del 15/09/1966 de Notaria Cuarta de Cali	79036 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 1981 del 29/08/1967 de Notaria Cuarta de Cali	79037 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 753 del 08/04/1968 de Notaria Cuarta de Cali	79038 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 2593 del 18/10/1968 de Notaria Cuarta de Cali	79039 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 526 del 22/03/1969 de Notaria Cuarta de Cali	79040 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 2173 del 17/06/1971 de Notaria Cuarta de Cali	79041 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 5292 del 29/12/1972 de Notaria Cuarta de Cali	79042 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 3372 del 18/07/1973 de Notaria Cuarta de Cali	79043 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 2183 del 03/06/1977 de Notaria Cuarta de Cali	79044 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 6440 del 06/11/1979 de Notaria Segunda de Cali	79045 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 3460 del 19/06/1980 de Notaria Segunda de Cali	79046 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 1163 del 08/05/1981 de Notaria Primera de Cali	79047 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 3129 del 20/12/1982 de Notaria Primera de Cali	79048 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 811 del 07/04/1983 de Notaria Primera de Cali	79049 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 156 del 25/01/1984 de Notaria Decima de Cali	79050 de 30/08/1985 Libro IX
E.P. 1196 del 23/04/1985 de Notaria Primera de Cali	26843 de 14/03/1990 Libro IX
E.P. 1296 del 26/04/1988 de Notaria Primera de Cali	26844 de 14/03/1990 Libro IX
E.P. 4377 del 07/12/1990 de Notaria Primera de Cali	36237 de 16/01/1991 Libro IX
E.P. 6790 del 10/12/1975 de Notaria Cuarta de Cali	59457 de 06/11/1992 Libro IX
E.P. 1639 del 19/05/1994 de Notaria Once de Cali	77648 de 27/05/1994 Libro IX
E.P. 6482 del 22/09/1997 de Notaria Decima de Cali	7092 de 26/09/1997 Libro IX
E.P. 1091 del 17/04/2000 de Notaria Once de Cali	2943 de 02/05/2000 Libro IX
E.P. 1950 del 29/06/2000 de Notaria Once de Cali	4573 de 29/06/2000 Libro IX
E.P. 3249 del 20/09/2001 de Notaria Doce de Cali	6134 de 21/09/2001 Libro IX
E.P. 3365 del 16/12/2002 de Notaria Catorce de Cali	17246 de 23/12/2002 Libro IX
E.P. 245 del 06/02/2004 de Notaria Catorce de Cali	1361 de 06/02/2004 Libro IX
E.P. 559 del 11/03/2004 de Notaria Catorce de Cali	3089 de 16/03/2004 Libro IX
E.P. 3569 del 29/11/2005 de Notaria Catorce de Cali	13876 de 12/12/2005 Libro IX
E.P. 677 del 28/03/2009 de Notaria de Cali	3706 de 30/03/2009 Libro IX
E.P. 3097 del 19/11/2011 de Notaria Once de Cali	15240 de 14/12/2011 Libro IX
E.P. 3608 del 18/11/2011 de Notaria Catorce de Cali	15241 de 14/12/2011 Libro IX
E.P. 3807 del 25/11/2011 de Notaria Once de Cali	15242 de 14/12/2011 Libro IX
E.P. 412 del 07/03/2014 de Notaria Once de Cali	3424 de 11/03/2014 Libro IX
E.P. 2231 del 12/09/2014 de Notaria Once de Cali	12275 de 16/09/2014 Libro IX
E.P. 442 del 13/03/2015 de Notaria Once de Cali	3749 de 18/03/2015 Libro IX
E.P. 482 del 17/03/2016 de Notaria Once de Cali	3881 de 22/03/2016 Libro IX
E.P. 2307 del 14/09/2016 de Notaria Once de Cali	14223 de 16/09/2016 Libro IX
E.P. 661 del 04/04/2017 de Notaria Once de Cali	5590 de 04/04/2017 Libro IX
E.P. 606 del 03/04/2018 de Notaria Once de Cali	5596 de 06/04/2018 Libro IX
E.P. 589 del 15/04/2020 de Notaria Once de Cali	5941 de 08/05/2020 Libro IX
E.P. 829 del 19/04/2021 de Notaria Once de Cali	9610 de 04/05/2021 Libro IX
E.P. 507 del 08/04/2024 de Notaria Once de Cali	7371 de 18/04/2024 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro,

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL

QUE EL 13 DE AGOSTO DE 1996 BAJO EL NRO. 6059 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO UN DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA AGOSTO 05 DE 1996, EN EL CUAL CONSTA LA SITUACION DE CONTROL EJERCIDA POR EL BANCO DE OCCIDENTE, MODIFICADO POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 22 DE ENERO DE 1999, INSCRITO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 22 DE ENERO DE 1999 BAJO EL NRO. 472 DEL LIBRO IX, MODIFICADO POR DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 23 DE FEBRERO DE 2007, INSCRITO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 08 DE MARZO DE 2007 BAJO EL NRO. 2659 DEL LIBRO IX, EN EL CUAL CONSTA:

MATRIZ : BANCO DE OCCIDENTE
DOMICILIO : CALI

SUBORDINADA : FIDUCIARIA DE OCCIDENTE S.A.
DOMICILIO : BOGOTA
NACIONALIDAD : COLOMBIANA
ACTIVIDAD : LA CELEBRACIÓN Y EJECUCIÓN DE NEGOCIOS FIDUCIARIOS EN GENERAL

SUBORDINADA : VENTAS Y SERVICIOS S.A.
DOMICILIO : BOGOTA
NACIONALIDAD : COLOMBIANA
ACTIVIDAD : SOCIEDAD DE SERVICIOS TECNICOS
PRESUPUESTO DE CONTROL: LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 261 NUMERAL 1o. DEL CODIGO DE COMERCIO.

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 12 MARZO DEL 1998
INSCRIPCION: 26 DE MARZO DE 1998 NRO. 2120 DEL LIBRO IX

CONSTA LA SITUACION DE CONTROL:

MATRIZ : BANCO DE OCCIDENTE
DOMICILIO : CALI

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SUBORDINADA : BANCO DE OCCIDENTE PANAMA S.A.
DOMICILIO : PANAMA
NACIONALIDAD : PANAMA
ACTIVIDAD : ENTIDAD BANCARIA

PRESUPUESTO DE CONTROL: COMO PRESUPUESTO QUE DA LUGAR A LA SITUACION DE CONTROL EN ESTA ENTIDAD, ES EL ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 261 NUMERAL 3o..

QUE EL 31 DE DICIEMBRE DE 1998 BAJO EL NO. 9121 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO UN DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA DICIEMBRE 22 DE 1998, EN LA CUAL CONSTA LA SITUACION DE CONTROL EJERCIDA POR LA SOCIEDAD GRUPO AVAL ACCIONES Y VALORES S.A.

MATRIZ : GRUPO AVAL ACCIONES Y VALORES S.A.
DOMICILIO : SANTAFE DE BOGOTA D.C.

SUBORDINADA : BANCO DE OCCIDENTE S.A.
DOMICILIO : SANTIAGO DE CALI
NACIONALIDAD : COLOMBIANA
ACTIVIDAD : ESTABLECIMIENTO BANCARIO
PRESUPUESTO DE CONTROL: LA SOCIEDAD GRUPO AVAL ACCIONES Y VALORES S.A. POSEE UN PORCENTAJE DE PARTICIPACION DIRECTA DEL 71.66% DEL CAPITAL DEL BANCO DE OCCIDENTE S.A.

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 23 DE FEBRERO DE 2007
INSCRIPCION: 08 DE MARZO DE 2007 NO. 2658 DEL LIBRO IX

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 27 DE ABRIL DE 2010
INSCRIPCION: 29 DE ABRIL DE 2010 No. 4941 DEL LIBRO IX

CONSTA LA SITUACIÓN DE CONTROL:

MATRIZ: BANCO DE OCCIDENTE
DOMICILIO: CALI

SUBORDINADA: OCCIDENTAL BANK (BARBADO) LTD
DOMICILIO: CHANCERY CHAMBERS, HIGH STREET, BRIDGETOWN - BARBADOS
NACIONALIDAD: BARBADENSE
ACTIVIDAD: BANCA EXTRATERRITORIAL DE ACUERDO CON LA SECCIÓN 4(1) (A) Y (B) Y SECCIÓN 4(2) DE LA LEY
SOBRE BANCA EXTRATERRITORIAL, 1979 - 26 DE BARBADOS Y SU ENMIENDA.
PRESUPUESTO DE CONTROL: ARTÍCULO 261 NUMERAL 1 Y 2.

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 31 DE ENERO DEL 2019
INSCRIPCIÓN: 31 DE ENERO DE 2019 NRO. 1659 DEL LIBRO IX

CONSTA EL GRUPO EMPRESARIAL:

CONTROLANTE: LUIS CARLOS SARMIENTO ANGULO
C.C.119766
DOMICILIO:BOGOTÁ D.C.
NACIONALIDAD: COLOMBIANA.
ACTIVIDAD:RENTISTA DE CAPITAL

CONTROLADA: BANCO DE OCCIDENTE
NIT. 890300279-4
DOMICILIO: CALI, VALLE
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
ACTIVIDAD: ESTABLECIMIENTO BANCARIO.

PRESUPUESTO DE CONTROL: LA SITUACIÓN DE GRUPO EMPRESARIAL SE CONFIGURO EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2018, FECHA EN LA CUAL LA PERSONA NATURAL CONTROLANTE LUIS CARLOS SARMIENTO ANGULO DETERMINÓ LA EXISTENCIA DE UNIDAD Y PROPÓSITO Y DIRECCIÓN SOBRE LAS SOCIEDADES QUE INTEGRAN EL GRUPO EMPRESARIAL, EN LA MEDIDA EN QUE TODAS ELLAS RESPONDEN A LAS DIRECTRICES IMPARTIDAS POR EL DR. LUIS CARLOS SARMIENTO ANGULO.

VINCULO DE SUBORDINACIÓN: RESPECTOS DE LAS SOCIEDADES QUE CONFORMAN EL GRUPO EMPRESARIAL LA PERSONAL NATURAL CONTROLANTE TIENE EL DERECHO A EMITIR, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, LOS VOTOS CONSTITUTIVOS DE LA MAYORÍA MÍNIMA DECISORIA EN LAS JUNTAS DE SOCIOS O ASAMBLEAS GENERALES DE ACCIONISTAS DE LAS SOCIEDADES QUE CONFORMAN EL GRUPO EMPRESARIAL.

UNIDAD DE PROPÓSITO Y DIRECCIÓN: EL CONTROLANTE HA DETERMINADO QUE EXISTA UNIDAD Y PROPÓSITO Y DIRECCIÓN SOBRE LAS SOCIEDADES INDICADAS, PUES TODAS ELLAS RESPONDEN A SUS DIRECTRICES Y DESARROLLAN SUS RESPECTIVOS OBJETO SOCIALES EN FUNCIÓN DE OBJETIVOS COMUNES DETERMINADOS POR ÉL.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6412

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: BANCO DE OCCIDENTE
Matrícula No.: 2449-2

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matricula: 09 de marzo de 1972
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: KR 4 # 7 - 63
Municipio: Cali

Nombre: BANCO DE OCCIDENTE AVENIDA COLOMBIA
Matrícula No.: 2451-2
Fecha de matricula: 09 de marzo de 1972
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: KR 1 # 2 - 72
Municipio: Cali

Nombre: BANCO DE OCCIDENTE OFICINA PLAZA DE CAYCEDO.
Matrícula No.: 2455-2
Fecha de matricula: 09 de marzo de 1972
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CRA. 5 No. 12 50
Municipio: Cali

Nombre: BANCO DE OCCIDENTE AGENCIA ALAMEDA
Matrícula No.: 161383-2
Fecha de matricula: 28 de agosto de 1985
Ultimo año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 9 # 29 - 18
Municipio: Cali

Nombre: BANCO DE OCCIDENTE AVENIDA SEXTA

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.:	161385-2
Fecha de matricula:	28 de agosto de 1985
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 20 NORTE # 5 B - 30 ED CENTRO 20
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE CHIPICHAPE
Matrícula No.:	161386-2
Fecha de matricula:	28 de agosto de 1985
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	LC 519A16 C CIAL CHIPICHAPE CALLE 38 NORTE NO 6 N 35
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE CENTRO COMERCIAL UNICO
Matrícula No.:	161388-2
Fecha de matricula:	28 de agosto de 1985
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 3 # 47 D - 88 LC 295 CCUNICO 2
Municipio:	Cali

Nombre:	CREDENCIAL BANCO DE OCCIDENTE AVENIDA ESTACION
Matrícula No.:	161389-2
Fecha de matricula:	28 de agosto de 1985
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV ESTACION # 4 NORTE - 18
Municipio:	Cali

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE VERSALLES
Matrícula No.:	171616-2
Fecha de matricula:	31 de marzo de 1986
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV 4 A21 # 9 NORTE - 11
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE COSMOCENTRO
Matrícula No.:	171617-2
Fecha de matricula:	31 de marzo de 1986
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 50 # 5 A - 60 LC 253 C C COSMOCENTRO
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE UNICENTRO CALI
Matrícula No.:	235617-2
Fecha de matricula:	07 de marzo de 1989
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 100 # 5 - 169 LC 436 SC CENTRO CCIAL UNIC NUEVO
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE CENTRO COMERCIAL LA ESTACION
Matrícula No.:	235624-2
Fecha de matricula:	07 de marzo de 1989
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CENTRO COMERCIAL LA ESTACIÓN, CARRERA 1 NO. 37 - 24 LOCAL B2-26
Municipio:	Cali

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE AGENCIA PASOANCHO
Matrícula No.:	360112-2
Fecha de matricula:	21 de enero de 1994
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	CL 13 # 73 - 116 LC 105 C CIAL CAPRI PLAZA
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE SUCURSAL PRINCIPAL (HOY) AGENCIA
Matrícula No.:	365833-2
Fecha de matricula:	16 de marzo de 1994
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	KR 4 # 7 - 63
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE OFICINA AVENIDA ROOSEVELT
Matrícula No.:	399234-2
Fecha de matricula:	07 de abril de 1995
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	AV ROOSEVELT # 42 NORTE - 05 E 46
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE AVENIDA 3A NORTE
Matrícula No.:	427756-2
Fecha de matricula:	18 de abril de 1996
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV 3 # 47 C NORTE - 35
Municipio:	Cali

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE CIUDAD JARDIN
Matrícula No.:	443078-2
Fecha de matricula:	01 de noviembre de 1996
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AVENIDA CAÑAS GORDAS CALLE 18 # 106 - 110 BARRIO CIUDAD JARDIN
Municipio:	Cali

Nombre:	WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO
Matrícula No.:	559580-2
Fecha de matricula:	30 de abril de 2001
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 4 # 7 - 61 14
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE OFICINA CENTENARIO
Matrícula No.:	574223-2
Fecha de matricula:	20 de diciembre de 2001
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	AV 4 # 46 NORTE - 00 LC 101
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE JARDIN PLAZA
Matrícula No.:	753983-2
Fecha de matricula:	11 de diciembre de 2008
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 98 # 16 - 200 LC 223 CENTRO COMERCIAL JARDIN PLAZA
Municipio:	Cali

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE SANTA TERESITA CALI
Matrícula No.:	765108-2
Fecha de matricula:	18 de mayo de 2009
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	KR 2 # 7 OESTE - 130 LC 7
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE OFICINA YUMBO
Matrícula No.:	866684-2
Fecha de matricula:	13 de marzo de 2013
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	CL 6 # 4 - 47 LC 105 ED EMPRESARIAL YUMBO
Municipio:	Yumbo

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE CREDICENTRO DE VIVIENDA
Matrícula No.:	883416-2
Fecha de matricula:	08 de octubre de 2013
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	CRA 4 # 7 - 61 ED BANCO DE OCCIDENTE PISO 2
Municipio:	Cali

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE PALMETTO PLAZA
Matrícula No.:	898268-2
Fecha de matricula:	23 de abril de 2014
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	CL 9 # 48 - 81 LC L 140 CENTRO COMERCIAL PALMETTO PLAZA
Municipio:	Cali

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	BANCO DE OCCIDENTE OFICINA IMBANACO
Matrícula No.:	940372-2
Fecha de matricula:	10 de noviembre de 2015
Ultimo año renovado:	2024
Categoría:	Agencia
Dirección:	CL 5 # 38 A - 05 LC 101
Municipio:	Cali

Demanda de:RICHAR ROSALES ROJAS C.C. 13.199.132, JESSICA KATHERINE BOTELLO PEREZ C.C. 68.305.117
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Proceso:RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.4190 del 26 de septiembre de 2017
Origen: Juzgado Decimo Civil Del Circuito de Bucaramanga
Inscripción: 09 de octubre de 2017 No. 2589 del libro VIII

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE JARDIN PLAZA

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1488 del libro VIII

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE SANTA TERESITA CALI

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1489 del libro VIII

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE OFICINA YUMBO

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1490 del libro VIII

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE CREDICENTRO DE VIVIENDA

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1491 del libro VIII

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE PALMETTO PLAZA

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1492 del libro VIII

Demanda de:CARMEN OSORIO ANDRADE; CONCEPCIÓN MOJICA GUTIERREZ; BORIS MIGUEL MOJICA OSORIO
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE OFICINA IMBANACO

Proceso:VERBAL
Documento: Oficio No.559 del 25 de agosto de 2022
Origen: Juzgado Octavo Civil Del Circuito de Barranquilla
Inscripción: 30 de agosto de 2022 No. 1493 del libro VIII

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Demanda de:CATALINA DAZA RAMIREZ
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO BANCO DE OCCIDENTE

Proceso:RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Documento: Oficio No.634/2023-00046-00 del 25 de mayo de 2023
Origen: Juzgado Once Civil Del Circuito de Cali
Inscripción: 23 de junio de 2023 No. 1082 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2184 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2185 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2186 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2187 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2188 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2189 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2190 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2191 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2192 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2193 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2194 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2195 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2196 del libro VIII

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2197 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2198 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2199 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2200 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2201 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2202 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2203 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2204 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2205 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2206 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2207 del libro VIII

Embargo de:SECRETARIA DE HACIENDA DEPARTAMENTAL
Contra:BANCO DE OCCIDENTE
Bienes embargados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:ADMINISTRATIVO COACTIVO
Documento: Oficio No.DFRI-163-5685 del 08 de septiembre de 2023
Origen: Secretaria De Hacienda Departamental de Ibague
Inscripción: 09 de octubre de 2023 No. 2208 del libro VIII

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Prov. Aditiva No. 6974 del 06 de diciembre de 1985 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de diciembre de 1985 con el No. 81429 del Libro IX, Superintendencia De Valores AUTORIZA A LA SOCIEDAD BANCO DE OCCIDENTE UNA EMISION DE BONOS NOMINATIVOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES POR CUANTIA DE $125'000.000.00.

CERTIFICA

QUE EL 27 DE DICIEMBRE DE 1985 BAJO EL NRO. 81788 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO LA RESOLUCION NRO. 486 DE DICIEMBRE 18 DE 1985, POR MEDIO DE LA CUAL SE ORDENA LA INSCRIPCION DE UNO BONOS OBLIGATORIAMENTE CONVERTIBLES EN ACCIONES EN EL REGISTRO MERCANTIL DE VALORES Y SE AUTORIZA SU OFERTA PUBLICA.

CERTIFICA

QUE EL 6 DE JULIO DE 1993 BAJO EL NRO. 67741 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL ACTA NRO. 820 DE LA JUNTA DIRECTIVA CELEBRADA EL 29 DE ABRIL DE 1993, EN LA CUAL CONSTA QUE FUE DESIGNADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS LA SOCIEDAD FIDUCIARIA BOGOTA S.A.

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICA

QUE EL 12 DE ENERO DE 1994 BAJO EL NRO. 73467 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL ACTA NRO. 832 DE LA JUNTA DIRECTIVA CELEBRADA EL 28 DE OCTUBRE DE 1993,EN LA CUAL CONSTA QUE FUE DESIGNADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS LA SOCIEDAD FIDUCIARIA BOGOTA S.A.

QUE EL 21 DE MAYO DE 1997 BAJO EL NRO. 3618 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL ACTA NRO. 852 DE LA JUNTA DIRECTIVA CELEBRADA EL 15 DE SEPTIEMBRE DE 1994, EN LA CUAL CONSTA QUE FUE DESIGNADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS, LA SOCIEDAD FIDUCIARIA BOGOTA S.A.

CERTIFICA

QUE EL 21 DE MAYO DE 1997 BAJO EL NRO. 3619 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL ACTA NRO. 909 DE LA JUNTA DIRECTIVA CELEBRADA EL 20 DE MARZO DE 1997, EN LA CUAL CONSTA QUE FUE DESIGNADA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS, LA SOCIEDAD FIDUCIARIA BOGOTA S.A.

CERTIFICA

QUE EL 15 DE ABRIL DE 1998 BAJO EL NRO. 2518 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE LAS FIRMAS BANCO DE OCCIDENTE S.A. Y FIDUCIARIA DEL VALLE S.A.

CERTIFICA

QUE EL 16 DE FEBRERO DE 2004 BAJO EL NRO. 1798 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE LAS FIRMAS BANCO DE OCCIDENTE S.A. Y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CERTIFICA

QUE EL 11 DE MAYO DE 2005 BAJO EL NRO.5106 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE LAS FIRMAS BANCO DE OCCIDENTE S.A Y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CERTIFICA

QUE EL 25 DE AGOSTO DE 2006 BAJO EL No. 10022 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO UN DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 14 DE AGOSTO DE 2006, EN EL CUAL CONSTA EL CONTRATO DE REPRESENTACION LEGAL DE TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE BANCO DE OCCIDENTE Y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

CERTIFICA

QUE EL 20 DE JUNIO DE 2007 BAJO EL No. 6684 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO UN DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA 15 DE JUNIO DE 2007, EN EL CUAL CONSTA EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE BANCO DE OCCIDENTE Y FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo codigo, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $8,392,739,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU:6412

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha expedición: 02/09/2024 07:50:35 am

Recibo No. 9364581, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 082456EDXQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Ana M. Lengua B.

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

ww.hospitalmarioc
rea.gov.co
80020

ímero CE	6200	Fecha CE	30/12/2024 10:58:34
t	NIT 805004034	Tercero	COOPSERP
Beneficiario		Nombre beneficiario	
suma de	VEINTICUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS COLOMBIANOS	Valor $	24.655.988,00

bservación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

edio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
ansferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		24.655.988,00

POR CONCEPTO DE:

epto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
TROS CREEDORES	737	NPN DCTO NOMINA DIC	NIT 805004034 COOPSERP			962.067,00	0,00	0,00	0,00	24.655.988,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

ubtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

ódigo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
2249001 OTROS DESCUENTOS E NOMINA	COOPSERP		24.655.988,00	Debito	0,00
100508 Banco Occidente uenta 025-05916-3 SGP	COOPSERP		24.655.988,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 11:00
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1785

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : COOPSERP - NIT - 805004034

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	7.685.416,50
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	17.932.638,50
			Total	**25.618.055,00**

N° Registro: 1537

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1537

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :COOPSERP NIT - 805004034

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	7.685.416,50
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	17.932.638,50
			Total	**25.618.055,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

		Fecha	11-12-2024	Número CxP	737
Tercero	COOPSERP			Nit	NIT 805004034
Documento soporte	NPN DCTO DICIEMBRE 2024	Prefijo	NPN	Número Fact	NPN DCTO NOMINA DICI
Fecha Generación	11-12-2024	Fecha radicación	11-12-2024	Fecha Vencimiento	10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	25,618,055.00	0.00	25,618,055.00	0.00	0.00	0.00	25,618,055.00

Vlr Neto 25,618,055.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 25,618,055.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	COOPSERP		25,618,055.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	COOPSERP	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	25,618,055.00	D	0.00

Débitos 25,618,055.00 Créditos 25,618,055.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: COOPSERP
NIT: 805.004.034-9
CONCEPTO: LIBRANZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	$469,455.00
67027485	ALZATE DIANA CAROLINA	$600,563.00
29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	$291,304.00
51919247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	$1,104,153.00
31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	$521,494.00
31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	$956,012.00
1144075220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	$245,462.00
1143826199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	$220,758.00
29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	$247,493.00
39317786	CAMPILLO CUERVO MARTHA LUCIA	$221,829.00
34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	$122,493.00
1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	$267,981.00
66720026	CARDENAS RESTREPO SANDRA MILENA	$1,200,801.00
31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	$582,861.00
1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	$716,052.00
38602900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	$122,493.00
1130669770	FLOR GUTIERREZ JAIME	$215,999.00
1116434615	GALVIS CASALLAS CINDY NATALI	$493,722.00
16711057	GOMEZ ARIAS HERMAN OSWALDO	$112,709.00
31383787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	$423,669.00
1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	$168,326.00
29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	$534,978.00
38558625	HURTADO MINA GLADYS	$122,493.00
31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	$1,746,492.00
38468984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	$561,243.00
1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	$116,650.00
66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	$550,098.00
31993983	MARTINEZ ROJAS MARTHA LUCIA	$226,057.00
1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	$340,178.00
66662063	NARANJO CARDONA ZARINA VANESSA	$608,835.00
31934678	ORDOÑEZ RINCON CARMEN	$455,203.00
31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	$122,493.00
1059981338	PAZ PEÑA AMALFI	$122,493.00
66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	$210,101.00
16270646	QUINTERO BAHAMON VICTOR AUGUSTO	$975,873.00
1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	$646,166.00
91488783	REYES ACOSTA OSCAR MAURICIO	$221,829.00
1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	$173,056.00
25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	$452,006.00
14836881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	$325,700.00
27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	$352,838.00
16459151	SALGADO GRAJALES CARLOS ALBERTO	$606,559.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: COOPSERP
NIT: 805.004.034-9
CONCEPTO: LIBRANZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	$227,836.00
48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	$122,493.00
1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	$588,704.00
31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	$247,493.00
34600292	TROCHEZ OROZCO SULEIMA	$122,493.00
1006033907	VALLEJO YULI JOHANA	$537,977.00
31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	$505,542.00
5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	$122,493.00
51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	$962,067.00
31535088	VILLADA MORENO MARIANA	$232,115.00
29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	$349,859.00
66733585	VIVEROS PAREDES NELLY	$563,029.00
94383515	ZEA MORENO EDGAR	$451,257.00
4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	$506,714.00
1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	$360,244.00
66880831	MINA ESCOBAR MILENA	$227,836.00
66870224	GARCIA ALZATE DIANA PATRICIA	$471,786.00
31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	$122,493.00
1144045795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	$116,650.00
	GRAN TOTAL	**$25,618,055.00**

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

País

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICO Y JUB identificado(a) con NIT 8050040349 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 484527734 desde el 24 de Septiembre de 2004, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de Diciembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0 2] Actualización

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 4 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA

36. Nombre comercial	37. Sigla
COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA	COOPSERP COLOMBIA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 8 10 47

42. Correo electrónico notificar@coopserp.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 8 3 5	8 8 9 3 3 9 0	3 9 8 9 0 1 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 4 9 2	1 9 9 6 0 4 0 1					4 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 4 7 8 1 4 4 2 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio
55 - Informante de Beneficiarios Finales
04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 05 - 07 / 09 : 59: 26

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BOLAÑOS CRUZ JESUS HERMES
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 07-05-2024 09:59:46AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	7	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	0	2 1
73. Fecha	1 9 9 6 0 4 0 1	2 0 1 5 1 2 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 6 0 3	2 0 1 6 0 2 0 3
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 4 9	1 3
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 0 4 0 1
81. Hasta	2 1 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria 2

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 6 0 6 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 5 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 6 4 5 8 8 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BOLAÑOS	CRUZ	JESUS	HERMES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
--			

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 2 5 6 9 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUARNIZO	LOPEZ	JAIR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 0 7	2 0 1 3 0 3 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 5 1 0 7 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOPEZ	GALLEGO	EDGAR	DE JESUS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 0 7	2 0 1 9 0 3 0 2

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 3 4 0 7 6 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TASCON	TASCON	JAIME	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 0 7	2 0 1 3 0 7 0 5

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	2 9 3 2 7 9 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GIRALDO	SALAZAR	GLORIA	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 0 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 2 5 3 0 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RENTERIA	CASTILLO	LUIS	CASIMIRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 9 0 3 0 7	2 0 1 9 0 3 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	112. Número de identificación: 6 4 6 0 9 4 8	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: CIFUENTES	116. Segundo apellido: SALAZAR	117. Primer nombre: JAMIER	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 7	123. Fecha de retiro			
2	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	112. Número de identificación: 1 6 3 4 7 3 1 0	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: PEREZ	116. Segundo apellido:	117. Primer nombre: DARIO	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 7	123. Fecha de retiro: 2 0 1 5 0 3 0 2			
3	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	112. Número de identificación: 1 6 6 6 9 9 4 9	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: TRIVIÑO	116. Segundo apellido: MILLAN	117. Primer nombre: ORLANDO	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 7	123. Fecha de retiro			
4	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	112. Número de identificación: 1 6 4 6 7 8 9 7	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: BOLAÑOS	116. Segundo apellido: GONZALEZ	117. Primer nombre: MILTON	118. Otros nombres: ALFREDO			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 7	123. Fecha de retiro: 2 0 1 6 0 3 0 2			
5	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	112. Número de identificación: 1 6 2 5 2 6 6 5	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: CLEVES	116. Segundo apellido: BALANTA	117. Primer nombre: CARLOS	118. Otros nombres: HUMBERTO			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro			

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 3 7 6 8 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIASCOS	MOSQUERA	GLADYS	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	2 0 1 5 0 9 1 2

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 7 1 4 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BEDOYA	FERNANDEZ	JOSE	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 3 7 8 5 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MOSQUERA	CASTRO	LUZ	MAREDI

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	2 0 1 7 0 3 0 2

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 4 7 4 2 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	PATIÑO	ERMINSUL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 5 4 6 4 1 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
REYES	GARCIA	CARLOS	HUMBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 1 3 8 1 3 0 1 0	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: LEON	116. Segundo apellido: CORONADO	117. Primer nombre: ALVARO	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro: 2 0 1 7 0 3 0 2			
2	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 3 1 4 6 9 3 9 8	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: CAMPOS	116. Segundo apellido: LOZANO	117. Primer nombre: MARLENY	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro: 2 0 1 8 0 3 0 2			
3	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 1 6 7 6 7 0 2 2	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: PIEDRAHITA	116. Segundo apellido: TORO	117. Primer nombre: DIMARO	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro: 2 0 1 9 0 3 0 2			
4	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 6 1 1 3 5 6 5	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: ABADIA	116. Segundo apellido: HENAO	117. Primer nombre: CARLOS	118. Otros nombres: HUMBERTO			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro: 2 0 1 6 0 3 0 2			
5	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 2 9 1 8 4 9 4 7	113. DV	114. Nacionalidad: COLOMBIA 1 6 9			
	115. Primer apellido: RESTREPO	116. Segundo apellido: CASTAÑO	117. Primer nombre: GLADYS	118. Otros nombres:			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 4 0 3 1 5	123. Fecha de retiro:			

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 1 9 1 3 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	GARCIA	ELSA	MARY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 6 7 0 2 4 6 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	QUINTERO	LUZ	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	2 0 1 6 0 3 0 2

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 7 0 1 7 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DOMINGUEZ	PORRAS	CARLOS	ARMANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 4 0 1 5 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VILLEGAS		JOSE	LEIBER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 3 1 5	2 0 1 6 0 3 0 2

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 2 5 2 2 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TRIANA	GARRIDO	HERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 3 2 9 0 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZANO	ORJUELA	JAIME	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 9 0 8 1 5 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FRANCO	GIL	MARTHA	LUCIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 6 1 2 4 5 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑEDA	VELEZ	LUZ	NOHELIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 4 0 4 7 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PAREDES	LASPRILLA	RODOLFO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 1 9 7 2 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZANO	MONROY	CARLOS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 8 1 7 7 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	ZAPATA	SANDRA	MILENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 0 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de Identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 0 7 4 5 6		1 4 3 5 4 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	MARTINEZ	FERNANDO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 5 0 0 0 9 9 5	3	ORGANIZACION Y METODOS S.A.S.

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 2 0 3 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 4 6 1 1 0		2 9 1 5 0 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RAGA	TRUJILLO	FRANK	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 5 0 0 0 9 9 5	3	ORGANIZACION Y METODOS S.A.S.

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 2 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 0 3 7 5 7	3	1 6 0 8 0 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
APARICIO	BELALCAZAR	GUSTAVO	ADOLFO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
1 9 9 6 1 1 2 6

COPIA DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 8 10 47 BRR SAN PEDRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 1 5 0	1 9 9 6 0 5 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 9 3 3 9 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-PALMIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Palmira 5 2 0

165. Dirección: CL 30 28 74

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 7 0 1 7	2 0 0 4 0 8 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 7 1 1 9 3 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: CL 7 3 11 OF 702 ED PACIFIC TRADE CENTER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 3 9 4 3	2 0 0 4 0 9 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 4 1 3 0 6 7	

DOCUMENTO DE REFERENCIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-BUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

165. Dirección: CL 5 12 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 9 9 9 6	2 0 0 4 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 7 3 5 4 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-TULUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

165. Dirección: CR 25 31 42

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 7 5 7 9	2 0 0 4 0 8 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 5 7 0 5 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-SEVILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Sevilla 7 3 6

165. Dirección: CR 50 48 69

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 3 4 6	2 0 0 4 0 8 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 1 9 7 3 4 6	

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ COMERCIAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-LA UNION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	La Unión 4 0 0

165. Dirección: CR 13 13 24 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 4 4 0 3 1	2 0 0 4 0 8 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 9 3 3 8 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-ROLDANILLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Roldanillo 6 2 2

165. Dirección: CL 8 8 86

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 4 0 3 2	2 0 0 4 0 8 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 9 8 6 2 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-CARTAGO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cartago 1 4 7

165. Dirección: CR 4 11 28 ED DIAZ LOPEZ P 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 4 4 0 3 3	2 0 0 4 0 8 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 1 3 8 3 6 3	

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-ZARZAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

165. Dirección: CR 8 8 45 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 7 6 9 2	2 0 0 4 0 8 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 2 0 6 3 4 3	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-CAICEDONIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Caicedonia 1 2 2

165. Dirección: CR 16 9 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 3 4 9	2 0 0 4 0 8 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 1 6 1 9 5 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolivar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CL 32 5 09 OF 514 ED ANDIAN PLAZA DE LAS ADUANAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 9 - 2 0 3 0 0 7 -	2 0 0 5 0 3 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 0 2 3 4 7	

DOCUMENTO PUBLICO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 24 22 02 ED PLAZA CENTRO OF 404

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 8 8 3 3	2 0 0 3 0 9 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 2 0 2 0 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CR 7 19 28 OF 10 02 ED TORRE BOLIVAR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 4 8 8 3 0 2	2 0 0 3 0 7 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 5 8 6 5 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: CL 21 16 46 OF 901 TO COLSEGUROS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 3 6 6 8	2 0 0 4 1 1 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 4 1 7 9 4 4	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA-MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellin 0 0 1

165. Dirección: CR 52 43 31 OF 212 ED ANTIGUA ESTACION DEL FERROCARRIL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 3 6 0 1 6 5	2 0 0 2 0 1 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 3 2 1 6 1 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-BOGOTA CENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 12 7 32 P 8 OF 808 ED BANCO COMERCIAL ANTIOQUEÑO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 1 8 5 0 6 5	2 0 0 2 0 5 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 8 2 9 4 5 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS YJUBILADOS DE COLOMBIA-BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 39 43 123 LC 2 ED LAS FLORES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 9 0 1 8 0	2 0 0 5 0 4 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 4 0 5 1 0 2	

DOCUMENTO ELECTRONICO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-TUNJA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CR 10 16 19 LC 204 ED BANCOLOMBIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 5 9 4 0	2 0 0 6 0 8 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 4 3 3 9 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUVILADOS DE COLOMBIA - IBAGUE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 10 3 76 OF 504 ED CAMARA DE COMERCIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 6 4 9 4	2 0 0 6 1 0 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 6 1 6 3 3 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 34 18 17 OF 221 CC KALIFA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 5 - 1 3 6 8 6 5 -	2 0 0 6 1 0 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 8 0 2 5 5 8	

DOCUMENTO NO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA-MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1	

165. Dirección: CR 6 24 12 LC 2 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 7 3 8 6	2 0 0 8 1 0 1 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 8 2 5 4 7 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA -LETICIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1	

165. Dirección: CL 10 9 98

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 5 9 7	2 0 0 8 0 9 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 9 2 4 4 1 1		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS & JUBILADOS DE COLOMBIA - PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CR 24 19 33 OF 204 ED PASTO PLAZA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 6 9 6 3	2 0 0 5 0 4 0 8	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 2 3 2 4 5 0		

COPIA NO AUTORIZADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA-BOGOTA TORRE CENTRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 68 D 25 B 86 OF 806 ED CENTRO CCIAL & NEGOCIOS TORRE CENTRAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 8 7 9 8 8 8	2 0 0 9 0 3 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 2 7 3 2 1 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - YUMBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

165. Dirección: CL 5 3 57 BRR BELALCAZAR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 7 8 2 0 8 2	2 0 0 9 1 1 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 5 7 4 5 6 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - JAMUNDI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

165. Dirección: CL 10 9 54 ED GUAYABALES LC 4

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 7 8 6 6 5	2 0 0 9 1 1 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 5 2 3 0 4	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 21 de 27 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 16 2 74 BRR LA PLAYA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 0 0 0 8	2 0 1 0 0 1 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 8 3 8 2 2 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CL 4 8 16 OF 205 206 ED MODESTO CASTILLO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 5 3 6 5	2 0 1 0 0 6 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 3 8 9 0 3 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 38 32 41 OF 904 905 ED PARQUE SANTANDER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 2 7 0 0	2 0 1 2 0 5 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 6 2 1 0 1 5	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali	5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PÚBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CR 7 15 72 LC 2 ED PUMAREJO COTES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 9 0 9 7	2 0 1 4 0 1 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 7 4 9 4 1 2		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección: CR 5 13 19 LC 4 ED EL CEDRAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 6 2 8 4 3	2 0 1 4 1 1 1 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 7 1 3 4 6 0		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9	

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8	

165. Dirección: CR 15 14 58 ED PLAZA OF 507

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 6 8 0 8	2 0 1 4 1 1 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
7 6 0 5 6 5 3		

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 23 de 27 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA SANTA MARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CL 23 4 27 LC 124

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 5 3 8 9	2 0 1 4 1 2 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 0 9 8 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA BOGOTA NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 19 19 A 49 OF 803

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 4 5 3 9 8 6	2 0 1 4 0 5 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 3 5 4 5 0 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CR 7 3 28

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 6 1 7 5	2 0 1 6 1 0 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 7 0 7 8 9	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA IPIALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

165. Dirección: CR 7 7 12 LC 02 ED JUAN PABLO II DIOCESIS DE IPIALES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 1 9 3	2 0 1 6 1 0 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 7 5 2 0 7 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA SANTADER DE QUILICHAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

165. Dirección: CL 4 8 48 LC 01 ED CAMARA DE COMERCIO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 4 3 3 3	2 0 1 6 1 0 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 2 9 4 0 3 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA YOPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 15 20 35 LC 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 4 7 3 8	2 0 1 6 1 0 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 3 4 2 8 0 5	

DOCUMENTO CONSULTADO SIN VALIDEZ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA SINCELEJO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección: CR 20 19 19 LC 03 ED LA BENDICION BARRIO LA FORD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 8 5 5 9	2 0 1 7 0 8 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
2 8 2 0 3 1 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA SAN ANDRES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
San Andrés 8 8	San Andrés 0 0 1

165. Dirección: CL 2 AV COLON 1 C 19 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 0 5 4	2 0 1 8 0 1 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 2 0 2 9 5	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA BOGOTA ELEMENTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: AV CL 26 69 76 ED ELEMENTO OF 1303 1304

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 1 4 1 8 9 4	2 0 1 8 0 7 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
5 1 8 5 5 5 6	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 26 de 27 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - CALI BUSINESS CENTER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 100 16 321 OF 1108 ED JARDIN CENTRAL BUSINESS CENTER

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 0 7 0 7 8 2	2 0 2 1 0 2 0 3
168. Teléfono: 3 9 8 9 0 1 3	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - SOACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

165. Dirección: CR 8 14 74

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 0 4 2 4 4	2 0 2 0 1 0 3 0
168. Teléfono: 8 8 9 3 3 9 0	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA -GIRARDOT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Girardot 3 0 7

165. Dirección: CR 11 18 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 3 5 5 8	2 0 2 1 0 4 3 0
168. Teléfono: 8 8 9 3 3 9 0	169. Fecha de cierre

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141038735262

(415)7707212489984(8020) 000014103873526 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 5 0 0 4 0 3 4	9	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de servicio financiero, excepto las de seguros y pensiones 6 4 9 9

162. Nombre del establecimiento: COOPERATIVA DE SERVIDORES PUBLICOS Y JUBILADOS DE COLOMBIA - ZIPAQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Zipaquirá 8 9 9

165. Dirección: CL 7 7 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 3 6 3 0 2 7	2 0 2 1 0 4 0 6
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 8 9 3 3 9 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO CONTROLADO

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

ww.hospitalmarioc
ea.gov.co
80020

umero CE	6202	Fecha CE	30/12/2024 11:02:52
t	NIT 890318095	Tercero	FONDESARROLLO VALLE
Beneficiario		Nombre beneficiario	
suma de	UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS	Valor $	1.995.693,00

bservación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

edio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
ansferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		1.995.693,00

POR CONCEPTO DE:

cepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
TROS CREEDORES	740	NPN DCTO NOMINA 2024	NIT 890318095 FONDESARROLLO VALLE			0,00	0,00	0,00	0,00	1.995.693,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

ubtotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

ódigo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
249001 OTROS DESCUENTOS E NOMINA	FONDESARROLLO VALLE		1.995.693,00	Debito	0,00
100508 Banco Occidente uenta 025-05916-3 SGP	FONDESARROLLO VALLE		1.995.693,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

Resolucion: 5
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1789

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : FONDESARROLLO VALLE - NIT - 890318095

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	598.707,90
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.396.985,10
			Total	**1.995.693,00**

N° Registro: 1541

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO(E)

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1541

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :FONDESARROLLO VALLE NIT - 890318095

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	598.707,90
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.396.985,10
			Total	**1.995.693,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 740

Tercero FONDESARROLLO VALLE Nit NIT 890318095

Documento soporte NPN DCTO NOMINA 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN DCTO NOMINA 2024

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	1,995,693.00	0.00	1,995,693.00	0.00	0.00	0.00	1,995,693.00

Vlr Neto 1,995,693.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 1,995,693.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	FONDESARROLLO VALLE		1,995,693.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	FONDESARROLLO VALLE	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	1,995,693.00	D	0.00

Débitos 1,995,693.00 Créditos 1,995,693.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: FONDESARROLLO VALLE
NIT: 890318095-5
CONCEPTO: PRESTAMO

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
94505641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	$407,507.00
16720803	SALAZAR OCHOA OSCAR FERNANDO	$1,588,186.00
	GRAN TOTAL	$1,995,693.00

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Páis

Banco de Bogotá

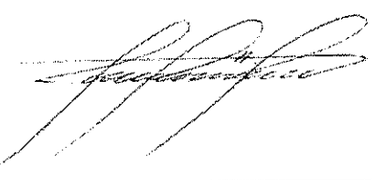
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FONDESARROLLO VALLE identificado(a) con NITPJ 8903180955 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 484529847 desde el 12 de julio de 1995, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 18 de noviembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - GOBERNACION

36. Nombre comercial	37. Sigla
	FONDESARROLLO VALLE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 9 8 60 P 1 ED SAN LUIS - ASAMBLEA DEPARTAMENTAL

42. Correo electrónico fondesarrollo@fondesarrollo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 8 9 0 0 6 2 7	3 1 0 3 5 6 6 0 6 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 4 9 2	1 9 7 7 0 2 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2	6	7	8	1	4	4	2	5	5																

02- Gravamen a los movimientos financier
06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO X 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.5 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ZULUAICA RENGIFO YULY ALEXANDRA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-12-2024 11:47:39AM

DOCUMENTO CERTIFICADO EN LÍNEA

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 7 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos	9	66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 1
72. Número	0 0 0 8 2	5 1
73. Fecha	1 9 7 7 0 2 0 1	2 0 2 4 0 3 1 6
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 1 2 7	2 0 2 4 0 5 0 3
77. No. Matrícula mercantil	3 1 9 - 5 0	3 1 9 - 5 0
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	1 9 7 7 0 2 0 1
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-12-2024 11:47:39AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali	5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 9 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 5 4 2 6 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZULUAICA	RENGIFO	YULY	ALEXANDRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali	5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 8 8 9 2 0 3 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GAVIRIA	AGUDELO	MARHTA	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 8 4 9 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARTEAGA	ORTEGON	RUBEN	ALONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 3 2 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 2 7 5 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUTIERREZ	VELASQUEZ	EDGAR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 5 3 0	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 7 8 5 7 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERRERA	CUEVAS	JOHN	ADOLFO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 5 3 0	2 0 2 4 0 7 1 7

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 1 7 2 6 9 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	GUACHETA	MARIA	CRISTINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 5 2 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 5 de 7 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 1 9 7 2 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZANO	MONROY	CARLOS	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 2 8 2 3 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TRIBALDOS	TENORIO	LUIS	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 4 1 4 8 5 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORALES	VALDES	MARIA	FERNANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 1 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 8 0 2 1 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	GONZALEZ	SONIA	MARGARITA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 1 6	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 1 1 4 9 3 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAYO	SALAMANCA	JAIR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 3 1 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali	5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 5 0 7 2 6 6		1 2 5 5 3 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ESCOBAR	JARAMILLO	DIANA	MARIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 8 0 6 2 0	5	8 0 9 5 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SUAREZ	TRUJILLO	CLAUDIA	PATRICIA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 9 5 4 2 6 7 2		1 0 4 5 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZULUAICA	RENGIFO	YULY	ALEXANDRA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 9 2 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 7 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141120787326

(415)7707212489984(8020) 000014112078732 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 1 8 0 9 5	5	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades financieras de fondos de empleados y otras formas asociativas d 6 4 9 2	

162. Nombre del establecimiento
FONDO DE EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - GOBERNACION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección
CL 9 8 60 P 1 ED SAN LUIS - ASAMBLEA DEPARTAMENTAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 9 0 0 6 2 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FONDESARROLLO VALLE identificado(a) con NITPJ 8903180955 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 484529847 desde el 12 de julio de 1995, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 18 de noviembre de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

.hospitalmarioc
a.gov.co
020

ero CE	6203	Fecha CE	30/12/2024 11:04:12
	NIT 860403871	Tercero	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC
eneficiario		Nombre beneficiario	
uma de	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS	Valor $	4.429.444,00

ervación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

o de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
sferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		4.429.444,00

POR CONCEPTO DE:

cepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
OS EEDORES	738	NPN DCTO NOMINA 2024	NIT 860403871 ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC			36.747,00	0,00	0,00	0,00	4.429.444,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

otal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

go	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
9001 OTROS DESCUENTOS OMINA	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC		4.429.444,00	Debito	0,00

30/12/2024 11:05
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020 35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc orrea.gov.co
3180020

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1786

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC - NIT - 860403871

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	1.339.857,30
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	3.126.333,70
			Total	**4.466.191,00**

N° Registro: 1538

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020 35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1538

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC NIT - 860403871

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	1.339.857,30
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	3.126.333,70
			Total	**4.466.191,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020 35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 738

Tercero ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC Nit NIT 860403871

Documento soporte NPN DCTO NOMINA 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN DCTO NOMINA 2024

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	4,466,191.00	0.00	4,466,191.00	0.00	0.00	0.00	4,466,191.00

Vlr Neto 4,466,191.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 4,466,191.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC		4,466,191.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA ANTHOC	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	4,466,191.00	D	0.00

Débitos 4,466,191.00 Créditos 4,466,191.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: ANTHOC SECCIONAL VALLE
NIT: 8604038719
CONCEPTO: LIBRE ASOCIACION

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	$36,747.00
34513262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	$36,747.00
31967297	MALDONADO SOTO GLORIA DANNE	$36,747.00
34511656	PALACIOS COLLAZOS YOLANDA	$36,747.00
31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	$68,351.00
48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	$36,747.00
16271848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	$33,812.00
66880831	MINA ESCOBAR MILENA	$68,351.00
31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	$36,747.00
31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	$36,747.00
31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	$36,747.00
25620614	MINA TEJADA YENIT	$36,747.00
34516668	GUAZA LASSO MARIA EVA	$36,747.00
51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	$93,372.00
31919789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	$36,747.00
38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	$36,747.00
34513135	MOLINA EUNICER	$36,747.00
38888411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	$36,747.00
31575218	GONZALEZ LOPEZ ROSANA	$36,747.00
38790783	LEMOS ZAMORA SAIRA YORLADY	$36,747.00
34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	$36,747.00
38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	$36,747.00
31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	$36,747.00
31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	$36,747.00
48648601	SOLARTE IBARRA AYDA	$36,747.00
31535088	VILLADA MORENO MARIANA	$36,747.00
5226118	VARGAS VICTOR FERNANDO	$36,747.00
4832872	MENA SANCHEZ CELSO	$29,992.00
66661935	CEBALLOS HERNANDEZ SANDRA MARITZA	$36,747.00
1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	$36,747.00
94505641	BAENA CAMPO JULIO CESAR	$68,351.00
4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	$36,747.00
66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	$31,780.00
29665418	BAZAN ADRIANA PATRICIA	$36,330.00
29121089	HURTADO GARCES SOBEIDA	$34,995.00
1151954624	CARO JIMENEZ JESSICA FERNANDA	$30,357.00
66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	$32,304.00
1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	$30,357.00
38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	$36,747.00
31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	$31,780.00
31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	$36,747.00
31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	$36,747.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: ANTHOC SECCIONAL VALLE
NIT: 8604038719
CONCEPTO: LIBRE ASOCIACION

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
1107079039	DIAZ MACHADO INGRI YULIANA	$36,747.00
1143954859	MINDINERO VALENCIA DIANA CAROLINA	$36,747.00
1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	$36,747.00
1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	$36,747.00
1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	$36,747.00
1143826199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	$36,747.00
40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	$36,747.00
29257400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	$36,747.00
51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	$36,747.00
94441592	ORTIZ PERLAZA JESUS ALBERTO	$30,357.00
1148694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	$36,747.00
1144134390	TORRES VIERA BEATRIZ ANGELICA	$36,747.00
38558625	HURTADO MINA GLADYS	$36,747.00
1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	$36,747.00
1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	$34,995.00
29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	$36,747.00
38665442	VALENCIA ZAPATA CLARIBETH	$66,548.00
66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	$36,747.00
66822466	TAIMAL ALEGRIA MELANIA	$36,747.00
31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	$36,747.00
66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	$36,747.00
1082689106	CORTES CABEZAS YESENIA	$36,747.00
1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	$68,351.00
1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	$68,351.00
1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	$36,747.00
1112625058	DUQUE GUTIERREZ PAOLA ANDREA	$36,747.00
1144072078	GIRALDO SANTACRUZ HERMILDA DANIELA	$36,747.00
1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	$36,747.00
67016913	SEPULVEDA LONDOÑO SANDRA	$36,747.00
1143848320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	$36,747.00
16709126	HERNANDEZ PEDROZA RUFINO	$36,747.00
1143836832	LOPEZ MAFLA CAROLINA	$36,747.00
38602900	FAJARDO CLAUDIA PATRICIA	$36,747.00
1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	$68,351.00
25367396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	$36,747.00
1067463103	CARRASCO ALZATE NATALIA	$36,747.00
31949784	VELEZ GARCIA ELSY	$36,747.00
1006033907	VALLEJO YULI JOHANA	$36,747.00
14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	$100,145.00
1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	$36,747.00
34514038	IMBACHI IMBACHI LIBIA	$36,747.00
1143824157	AMUD BERMUDEZ VICTORIA LORENA	$100,145.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA:	ANTHOC SECCIONAL VALLE
NIT:	8604038719
CONCEPTO:	LIBRE ASOCIACION

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
1143955295	SINISTERRA BIOJO ESTEFANI	$68,351.00
1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	$36,747.00
27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	$68,351.00
14836881	ROLDAN RODRIGUEZ OSCAR FERNANDO	$66,548.00
1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	$36,747.00
1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	$36,747.00
29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	$68,351.00
1081816357	CALDERON CANTILLO YEHINER JOSE	$66,548.00
38466504	VIVEROS HINESTROZA HILDA MARIA	$68,351.00
31710357	BALTAN ALEGRIA MELBI XIOMARA	$93,372.00
39317786	CAMPILLO CUERVO MARTHA LUCIA	$66,548.00
92539691	MARTINEZ CORENA CARLOS ALBERTO	$66,548.00
29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	$36,747.00
35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	$36,747.00
1080264647	LOPEZ VALENCIA MARITZA	$36,747.00
1107073413	RODRIGUEZ GUEVARA JHON JAMES	$36,747.00
38465727	TORRES TORRES MARLY	$36,747.00
1144075220	BOTERO ANGULO MICHAEL STIVEN	$29,992.00
16686411	JARAMILLO FLECHAS FLAVIO HERNAN	$66,819.00
	GRAN TOTAL	**$4,466,191.00**

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Banco Agrario de Colombia
Crecer juntos
Nit. 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, Certifica que: ANTHOC -ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Identificado (a) con Nit No 8604038719, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de CT- CUENTAS CORRIENTE, Numero 3-6915-000341-5, con una antigüedad de (11) año (s).

Se expide en CALI, a los Cinco (11) días del mes de diciembre de 2024, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. Avda Tercera Norte - Valle

DIRECTOR (A) OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14968661543

(415)7707212489984(8020) 000001496866154 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 4 0 3 8 7 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD Y LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y SERVICI

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ANTHOC

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villa de San Diego de Ubate 8 4 3

41. Dirección principal
CL 6 10 90 IN 1

42. Correo electrónico nacionalanthoc@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 8 8 0 2 1 6	2 8 8 0 2 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 2 0	1 9 7 3 0 2 2 2	6 8 1 0	2 0 1 9 0 1 0 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 6 7 14 42 48 52 55

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales.

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 12 - 21 / 07 : 42: 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PINZON FUENTES WILFER JHON
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968661543

(415)7707212489984(8020) 000001496866154 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 4 0 3 8 7 1	9	Impuestos de Bogotá	3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	2 9	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 4 8 9	
73. Fecha	1 9 7 3 0 2 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	1 9 7 3 0 2 2 2
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14968661543

(415)7707212489984(8020) 000001496866154 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 4 0 3 8 7 1	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 5 0 8 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINZON	FUENTES	WILFER	JHON

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 8 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 5 8 6 8 3 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUINTERO	ARRUBLA	JUAN	RAFAEL

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

w.hospitalmarioc
ea.gov.co
30020

mero CE	6204	Fecha CE	30/12/2024 11:06:15
	NIT 804015582	Tercero	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD
Beneficiario		Nombre beneficiario	
suma de	CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS	Valor $	443.667,00

servación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

edio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
ansferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		443.667,00

POR CONCEPTO DE:

ncepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
ROS REEDORES	736	NPN DCTO NOMINA 2024	NIT 804015582 COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD			0,00	0,00	0,00	0,00	443.667,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

btotal	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

ódigo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
249001 OTROS DESCUENTOS NOMINA	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD		443.667,00	Debito	0,00
100508 Banco Occidente enta 025-05916-3 SGP	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD		443.667,00	Credito	0,00

Elaborado
Cindy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 11:07
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolución:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1784

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD - NIT - 804015582

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	133.100,10
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	310.566,90
			Total	**443.667,00**

N° Registro: 1536

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1536

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD NIT - 804015582

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	133.100,10
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	310.566,90
			Total	**443.667,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO CEJ

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

		Fecha	11-12-2024	Número CxP	736
Tercero	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD			Nit	NIT 804015582
Documento soporte	NPN DCTO DE NOMINA 2024	Prefijo	NPN	Número Fact	NPN DCTO NOMINA 2024
Fecha Generación	11-12-2024	Fecha radicación	11-12-2024	Fecha Vencimiento	10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	443,667.00	0.00	443,667.00	0.00	0.00	0.00	443,667.00

Vlr Neto	443,667.00	Vlr Pagado	0.00	Vlr Crédito	0.00	Vlr Débito	0.00	Saldo	443,667.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD		443,667.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	443,667.00	D	0.00

Débitos 443,667.00 **Créditos** 443,667.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: COOMUNIDAD
NIT: 8040155827
CONCEPTO: PRESTAMO

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
4627842	ZUÑIGA ORTIZ JESUS EDTSMAN	$443,667.00
	GRAN TOTAL	$443,667.00

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Páis

Banco de Occidente
NIT. 890.300.279-4

CERTIFICACION

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro cliente **COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD - COOMUNIDAD** con NIT. **804.015.582-7** es cuenta habiente en desde el día 21 de agosto de 2003 con la Cuenta Corriente No 657-02546-6 la cual se encuentra activa y ha sido bien manejada.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD - COOMUNIDAD** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación a solicitud de **COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD** hoy 18 de septiembre del año 2024.

Cordialmente,

JUAN PABLO ZAMBRANO JAMES
GERENTE RELACIÓN BCA EMPRESA PYMES
Oficina Bucaramanga Principal

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 28/05/2024 - 14:20:7
Recibo No. 11595097, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: B3VT298D36

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:	COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD
Sigla:	COOMUNIDAD
Nit:	804015582-7
Domicilio principal:	Bucaramanga

INSCRIPCIÓN

Inscripción	05-505023-21
Fecha de inscripción:	22 de Julio de 2003
Ultimo año renovado:	2024
Fecha de renovación:	06 de Marzo de 2024
Grupo NIIF:	GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CALLE 35 # 17 - 77 OFICINA 1201 EDIFICIO BANCOQUIA
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico:	gerencia@coomunidad.com
Teléfono comercial 1:	6076970403
Teléfono comercial 2:	3018092356
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CALLE 35 # 17 - 77 OFICINA 1201 EDIFICIO BANCOQUIA
Municipio:	Bucaramanga - Santander
Correo electrónico de notificación:	gerencia@coomunidad.com
Teléfono para notificación 1:	6076970403
Teléfono para notificación 2:	3018092356
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

irma válida

CONSTITUCIÓN

Por Acta constitución y adopción de estatutos del 16 de Junio de 2003 de Asamblea de Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de Julio de 2003, con el No 14637 del libro I, se constituyó la persona jurídica del sector solidario de naturaleza ESAL denominada COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD COOMUNIDAD

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Que la entidad se encuentra sometida a la inspección, vigilancia y control de la Superintendencia De Economia Solidaria. En consecuencia esta obligada a cumplir con las normas que rigen esta clase de entidades.

REFORMAS ESPECIALES

Que por acta de fecha 17 de marzo de 2006, inscrita en esta camara de comercio el 21 de noviembre de 2006, bajo el No. 26833 del libro I, consta: Cambio de la razon social a: Coope rativa de credito y servicio comunidad sigla: Coomunidad.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La entidad no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

OBJETO SOCIAL

Objeto del acuerdo cooperativo. El acuerdo cooperativo en virtud del cual se crea la cooperativa, tiene como objeto social contribuir al mejoramiento economico, social, cultural y educativo de los asociados, sus familias y comunidad en general, a traves del desarrollo de diferentes mecanismos e integracion con diferentes entidades del sector en el cual se promuevan el crecimiento por medio de la solidaridad, ayuda mutua, y demas principios, valores y caracteristicas cooperativos. asi como crear diferentes mecanismos que contribuyan al desarrollo del presente objeto social dentro de los cuales se encuentra la realizacion de operaciones de libranza; Actividades para desarrollar el objeto social: para la realizacion de su objeto social prestara servicios orientados a satisfacer las necesidades de sus asociados, mediante las siguientes acciones: 1. seccion de credito. 2. seccion de consumo y comercializacion. 3. seccion de servicios especiales. 1. seccion de credito: tiene por objeto: a. brindar servicios de credito a los asociados, de acuerdo a los requisitos y condiciones que se establezcan en los estatutos y reglamentos de la cooperativa. b. crear alternativas que faciliten la obtencion de creditos a los asociados tendientes al mejoramiento de las necesidades personales y familiares. c. para el cumplimiento de los objetivos de la cooperativa,

celebrar todo acto o contrato con establecimientos de credito y diferentes entidades dedicadas a la consecucion de recursos financieros independientemente a su naturaleza juridica. d. generar facilidades a los asociados y demas para la cancelacion de dichos creditos a traves del gestionamiento que la cooperativa realiza ante los diferentes pagadores, para el descuento de nomina, conforme a la autorizacion suscrita por el asociado. e. establecer convenios, alianzas o contratos con entidades sin animo de lucro, cooperativas, entidades de orden nacional o internacional o de otro caracter juridico, que promuevan e incentiven el desarrollo economico, social, cultural y educativo de los asociados, sus familias y personal no afiliado de acuerdo con las politicas establecidas en estos convenios y conforme a los estatutos y normatividad cooperativa. paragrafo primero: estos convenios seran aprobados por el consejo administrativo y deben constar por escrito. paragrafo segundo: el personal que se beneficie de dicho convenio quedara vinculado a la cooperativa y sera sujeto de derechos y obligaciones contempladas en el presente estatuto. f. desarrollar y ejecutar las demas actividades complementarias a las anteriores destinadas a cumplir con los objetivos generales de la cooperativa. g. celebrar operaciones comerciales, operaciones de libranza o descuento directo, las cuales seran financiadas con recursos economicos y financieros de origen licito, lo anterior con arreglo a lo establecido en el articulo 2°, literal c de la ley 1527 de 2012. y lo contenido en la circular Nro. 01 de mayo de 2019 referente a "prevencion sobre compra/venta de cartera derivada de operaciones de libranza" y demas normatividad vigente expedida por la Supersolidaria. 2. seccion de consumo y comercializacion. brindar a sus asociados, servicios de credito de mercancias directamente o a traves de proveedores con los cuales la cooperativa ha establecido previamente un convenio. 3. seccion de servicios especiales. a. contratar servicios de seguro colectivo o personal para sus asociados y usuarios. b. contratar servicios de recreacion y turismo para brindar bienestar a los asociados y sus familias. c. organizar programas de desarrollo social y cultural para los asociados y sus familias. d. analizar la viabilidad de las propuestas de los asociados sobre actividades complementarias afines al objeto social de la cooperativa y de acuerdo con la normatividad vigente, las cuales seran ejecutadas previa aprobacion del consejo de administracion.

PATRIMONIO

No reportó

REPRESENTACIÓN LEGAL

El gerente es el representante legal de la cooperativa, tendra un subgerente que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales y tendra las mismas facultades del gerente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Son funciones del gerente: 1. Ejecutar decisiones de la asamblea a general y del consejo de administración, así como supervisar el funcionamiento de la cooperativa, la prestación de los servicios, el desarrollo de los programas y cuidar de la debida y oportuna ejecución. 2. Proponer las políticas administrativas, los programas de desarrollo y preparar los proyectos serán sometidos a consideración del consejo de administración. 3. Dirigir las relaciones públicas de la cooperativa, en especial con las organizaciones del sector cooperativo. 4. Procurar que los asociados reciban información oportuna sobre los servicios y demás asuntos de interés y mantener permanentemente comunicación con ellos. 5. Celebrar contratos dentro del giro ordinario de las actividades de la cooperativa en cuantía de veinte (20) salarios mínimos legales vigentes mensuales. 6. Celebrar los contratos relacionados con la adquisición, venta, constitución de garantías reales sobre inmuebles o específicas sobre otros bienes, previa autorización expresa de la asamblea general o el consejo de administración, según el caso, cuando el monto de los contratos no exceda las facultades otorgadas. 7. Ejercer por sí mismo o mediante apoderado especial la representación judicial o extrajudiciales de la cooperativa. 8. Ejecutar operaciones hasta por el orden de treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes. 9. Suscribir póliza de manejo para garantizar el correcto manejo de los bienes, fondos y valores que le sean encomendados durante su gestión. 10. Aprobar o improbar las solicitudes de asociación y retiro de la Cooperativa. 11. Ordenar los gastos ordinarios y extraordinarios de acuerdo con el presupuesto y las facultades especiales que para el efecto se le otorguen por parte del consejo de administración. 12. Contratar a los trabajadores para los diversos cargos dentro de la cooperativa de conformidad con la planta de personal y dar por terminado sus contratos de trabajo con sujeción a las normas laborales vigentes. 13. Ejecutar las sanciones disciplinarias que le corresponda aplicar como máximo director ejecutivo y las que expresamente le determinan los reglamentos. 14. Rendir periódicamente al consejo de administración informes relativos al funcionamiento de la cooperativa. 15. Presentar balances mensuales al consejo de administración para su análisis. 16. Presentar a consideración del consejo de administración entre el 15 y 30 de noviembre el proyecto de presupuesto de rentas y gastos para la siguiente vigencia. 17. Ejecutar las políticas y directrices aprobadas por el órgano permanente de administración en lo que se relaciona con el SARLAFT. 18. Someter a aprobación del órgano permanente de administración, en coordinación con el oficial de cumplimiento, el manual de procedimientos del SARLAFT y sus actualizaciones. 19. Verificar que los procedimientos establecidos, desarrollen las políticas aprobadas por el Consejo de Administración. 20. Disponer de los recursos técnicos y humanos para implementar y mantener en funcionamiento los procedimientos del SARLAFT. 21. Proporcionar al Oficial de Cumplimiento todas las herramientas necesarias, para óptimo desarrollo de su gestión. 22. Aprobar anualmente los planes de capacitación sobre el SARLAFT, dirigido a instruir todas las áreas de COOMUNIDAD, la administración y la revisoría fiscal. 23. Verificar el funcionamiento de los procedimientos adoptados para la adecuada conservación de los registros y documentos que hacen parte del SARLAFT, garantizando su confidencialidad acorde como se establece en este Manual. 24. Cumplir las demás funciones que le señalen la ley, el presente estatuto, la asamblea y el consejo de administración.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No 171 del 25 de Abril de 2023 de Consejo De Admon Extraordinaria inscrita en esta cámara de comercio el 17 de Mayo de 2023 con el No 11012 del libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	MORENO BAYONA REINALDO	C.C. 91222935

Por Acta No 176 del 14 de Agosto de 2023 de Consejo De Admon Extraordinaria inscrita en esta cámara de comercio el 29 de Agosto de 2023 con el No 11171 del libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBGERENTE	PALACIOS RAMIREZ LINDA CATALINA	C.C. 1098617312

Por Documento privado del 29 de Abril de 2024 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de Mayo de 2024, con el No. 11667 del libro III, consta: Para efectos de la Sentencia C-621/03 de la Corte Constitucional, mediante Documento Privado fechado 29/04/2024, la señora Catalina Palacios Ramírez, presenta renuncia a su cargo como Subgerente.

ORGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No 036 del 26 de Abril de 2024 de Asamblea De Delegados inscrita en esta camara de comercio el 14 de Mayo de 2024 con el No 11643 del libro III, se designo a:

P R I N C I P A L E S

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
OROSTEGUI RUIZ MARCO JULIAN	C.C. No 91183830
RODRIGUEZ SEPULVEDA JORGE ARMANDO	C.C. No 91184670
RAMIREZ GARCIA JULIAN	C.C. No 1102352242

S U P L E N T E S

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
TORRES SERRANO MISLEY DAYANA	C.C. No 1234339440
GONZALEZ DE BOHORQUEZ OMAIRA	C.C. No 37816204
DUARTE ESTEBAN ANDREA CAROLINA	C.C. No 1098787861

REVISORES FISCALES

Por Acta No 31 del 17 de Marzo de 2021 de Asamblea General De Asociados inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Abril de 2021 con el No 9695 del libro III, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	GUARIN GARNICA OSCAR	C.C 91274865
REVISOR FISCAL SUPLENTE	CADENA CASTILLO MARIA INES	C.C 63348409

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Los estatutos de la Entidad han sido reformados así:

DOCUMENTO		INSCRIPCION
A. No .	de 17/03/2006 Asamblea G de Bucaramanga	26833 21/11/2006 Libro I
A. No 10	de 05/02/2007 Asamblea D de Bucaramanga	29081 06/07/2007 Libro I
A. No 11	de 10/02/2008 Asamblea G de Bucaramanga	31298 02/05/2008 Libro I
A. No 15	de 10/08/2008 Asamblea E de Bucaramanga	32322 29/08/2008 Libro I
A. No 018	de 25/03/2011 Asamblea G de Bucaramanga	38361 29/03/2011 Libro I
A. No 19	de 08/02/2012 Asamblea D de Bucaramanga	41073 16/02/2012 Libro I
A. No 021	de 18/02/2013 Asamblea D de Bucaramanga	2310 13/03/2013 Libro III
A. No 023	de 20/12/2013 Asamblea E de Bucaramanga	3229 26/12/2013 Libro III
A. No 27	de 16/03/2017 Asamblea D de Bucaramanga	6466 21/04/2017 Libro III
A. No 31	de 17/03/2021 Asamblea G de Bucaramanga	9693 21/04/2021 Libro III
A. No 34	de 16/03/2023 Asamblea D de Bucaramanga	10850 18/04/2023 Libro III

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6492.
Actividad secundaria Código CIIU: 8291.
Otras actividades Código CIIU: 9499.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es : Mediana Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: $6.389.210.515

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo: CIIU: 6492

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

---

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, normas sanitarias y de seguridad.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Camara de Comercio de Bucaramanga contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la superintendencia de industria y comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la ley 527 de 1999.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL
Fecha expedición : 28/05/2024 - 14:20:8
Recibo No. 11595097, Valor: $7.900

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: B3VT298D36

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.



Lina María Rodríguez Buitrago

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915791164

(415)7707212489984(8020) 000001491579116 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 5 5 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA DE CREDITO Y SERVICIO COMUNIDAD

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COOMUNIDAD

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 35 17 77 OF 1201 ED BANCOQUIA

42. Correo electrónico gerencia@ccoomunidad.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 8 1 0 0 0 1	6 0 7 6 9 7 0 4 0 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 4 9 2	2 0 0 3 0 6 1 6	8 2 9 1	2 0 1 5 0 7 2 1	6 6 2 1	9 4 9 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

04- Impto renta y compl. régimen especial 55.- Informante de Beneficiarios Finales
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 23 / 10 : 05: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre AGUILAR ROJAS YURLEY KATHERINE
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915791164

(415)7707212489984(8020) 000001491579116 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 5 5 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	4	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	0 0 1	0 3 1
73. Fecha	2 0 0 3 0 6 1 6	2 0 2 1 0 3 1 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 3 0 7 2 2	2 0 2 1 0 4 2 1
77. No. Matrícula mercantil	0 5 5 0 5 0 2 3 2 1	0 5 5 0 5 0 2 3 2 1
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 0 3 0 6 1 6
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria 2

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915791164

(415)7707212489984(8020) 000001491579116 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 5 5 8 9	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 4 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 1 2 2 2 9 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	BAYONA	REINALDO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 5 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 9 5 8 0 3 1 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	ROJAS	CLAUDIA	MARCELA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 5 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915791164

(415)7707212489984(8020) 000001491579116 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 5 5 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 1 6 3 3 5	1	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMIREZ	GARCIA	NESTOR	RAUL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 7 6 6 2 0 5 2 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTILLO		MIGUEL	ANGEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 4 1 8 6 1 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CARDENAS	ORJUELA	LEONARDO	HENRY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 1 5	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915791164

(415)7707212489984(8020) 0000D1491579116 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 1 5 5 8 2	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 1 2 7 4 8 6 5		6 9 9 3 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUARIN	GARNICA	OSCAR	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 4 8 4 0 9		6 9 5 9 9

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CADENA	CASTILLO	MARIA	INES

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 4 2 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

v.hospitalmarioc
a.gov.co
0020

nero CE	6205	Fecha CE	30/12/2024 11:07:38
	CC 35262137	Tercero	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON
eneficiario		Nombre beneficiario	
suma de	DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS	Valor $	2.146.663,00

servación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

dio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
nsferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		2.146.663,00

POR CONCEPTO DE:

pto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
OS EEDORES	733	NPN DCTO DICIEMBR E 2	CC 35262137 DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON			0,00	0,00	0,00	0,00	2.146.663,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

total	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

igo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
9001 OTROS DESCUENTOS NOMINA	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON		2.146.663,00	Debito	0,00
0508 Banco Occidente ta 025-05916-3 SGP	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON		2.146.663,00	Credito	0,00

Elaborado
ndy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 11:08
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020 35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1781

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON - CC - 35262137

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	643.998,90
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.502.664,10
			Total	**2.146.663,00**

N° Registro: 1533

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1533

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON CC - 35262137

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	643.998,90
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	1.502.664,10
			Total	**2.146.663,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 733

Tercero DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON Nit CC 35262137

Documento soporte NPN DCTO NOMINA DICIEMBRE 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN DCTO DICIEMBRE 2

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	2,146,663.00	0.00	2,146,663.00	0.00	0.00	0.00	2,146,663.00

Vlr Neto 2,146,663.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 2,146,663.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON		2,146,663.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	2,146,663.00	D	0.00

Débitos 2,146,663.00 Créditos 2,146,663.00

Observaciones: CORRESPONDINTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA:	**LONDOÑO BARON DIANA PATRICIA**
NIT:	**35262137-1**
CONCEPTO:	**COMPRA LENTES**

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	$136,666.00
38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	$65,833.00
31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	$227,500.00
31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	$70,000.00
1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	$133,750.00
1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	$79,166.00
66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	$103,750.00
1144045795	CAIPE GUILOMBO ANA MARIA	$242,500.00
66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	$190,833.00
38611390	LOZANO PALACIOS HILDA GIRLENA	$170,000.00
38558625	HURTADO MINA GLADYS	$120,000.00
29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	$96,666.00
25620614	MINA TEJADA YENIT	$60,000.00
51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	$170,000.00
40079879	MOLINA CAMARGO DYLSIA	$65,000.00
1114872798	ACOSTA AGREDO NURH YAJAN	$98,333.00
31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	$116,666.00
	GRAN TOTAL	**$2,146,663.00**

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Páis

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

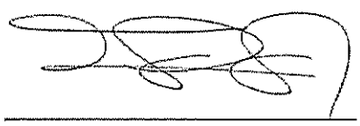
Que nuestro(a) cliente **DIANA PATRICIA LONDO#O BARON**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 35.262.137** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 556249977** aperturada el **16 de agosto de 2019** , cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **02** días del mes de **octubre** del año **2024**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0556249977**
Cuenta de 16 dígitos: **0556000200249977**
Cuenta de 20 dígitos: **00130556000200249977**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 23/05/2024 10:11:27 am

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON
Identificación:	C.C.:35262137
Nit:	35262137 - 1
Domicilio principal:	Cali - Valle

MATRÍCULA

Matrícula No.:	1029706-1
Fecha de matrícula en esta Cámara:	25 de septiembre de 2018
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	23 de mayo de 2024
Grupo NIIF:	Grupo 3

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	KR 4 # 10 - 43 LC 9
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	dvisualoptometria@gmail.com
Teléfono comercial 1:	8842992
Teléfono comercial 2:	3012062601
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	KR 4 # 10 - 43 LC 9
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	dvisualoptometria@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	8842992
Teléfono para notificación 2:	3012062601
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona natural DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digíte el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4774

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: COMERCIO AL POR MENOR DE LENTES OFTALMICOS Y DE CONTACTO

INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA
Activo corriente: $20,000,000
Activo no corriente: $2,000,000
Activo total: $22,000,000

Pasivo corriente: $12,000,000
Pasivo no corriente: $0
Pasivo total: $12,000,000
Patrimonio neto: $10,000,000
Pasivo más patrimonio: $22,000,000

ESTADO DE RESULTADOS
Ingresos actividad ordinaria: $130,000,000
Otros ingresos: $12,000,000
Costo de ventas: $60,000,000
Gastos operacionales: $10,000,000
Otros gastos: $2,000,000
Gastos por impuestos: $300,000
Utilidad operacional: $69,700,000
Resultado del periodo: $60,000,000

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $130,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:4774

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Ana M. Lengua B.

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 23/05/2024 10:11:27 am

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON
Identificación:	C.C.:35262137
Nit:	35262137 - 1
Domicilio principal:	Cali - Valle

MATRÍCULA

Matrícula No.:	1029706-1
Fecha de matrícula en esta Cámara:	25 de septiembre de 2018
Último año renovado:	2024
Fecha de renovación:	23 de mayo de 2024
Grupo NIIF:	Grupo 3

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	KR 4 # 10 - 43 LC 9
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	dvisualoptometria@gmail.com
Teléfono comercial 1:	8842992
Teléfono comercial 2:	3012062601
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	KR 4 # 10 - 43 LC 9
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	dvisualoptometria@gmail.com
Teléfono para notificación 1:	8842992
Teléfono para notificación 2:	3012062601
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona natural DIANA PATRICIA LONDOÑO BARON SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4774

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: COMERCIO AL POR MENOR DE LENTES OFTALMICOS Y DE CONTACTO

INFORMACIÓN FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA
Activo corriente: $20,000,000
Activo no corriente: $2,000,000
Activo total: $22,000,000

Pasivo corriente: $12,000,000
Pasivo no corriente: $0
Pasivo total: $12,000,000
Patrimonio neto: $10,000,000
Pasivo más patrimonio: $22,000,000

ESTADO DE RESULTADOS
Ingresos actividad ordinaria: $130,000,000
Otros ingresos: $12,000,000
Costo de ventas: $60,000,000
Gastos operacionales: $10,000,000
Otros gastos: $2,000,000
Gastos por impuestos: $300,000
Utilidad operacional: $69,700,000
Resultado del periodo: $60,000,000

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

Recibo No. 9504708, Valor: $

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $130,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:4774

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Recibo No. 9504708, Valor: $3.700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 0824KW6ZDU

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Ana M. Lengua B.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141045074331

(415)7707212489984(8020) 000014104507433 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 6 2 1 3 7	1	Impuestos de Cali	5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 2 6 2 1 3 7	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LONDOÑO	BARON	DIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
D VISUAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 4 10 43 LC 9 ED PLAZOLETA CENTRAL

42. Correo electrónico: dvisualoptometria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 0 6 2 6 0 1	8 8 4 2 9 9 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 8 0 1 0 1	4 7 7 4	2 0 1 8 0 9 2 5					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	1 6	4 2	4 9	5 2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2024 - 06 - 06 / 20 : 44: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LONDOÑO BARON DIANA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 19-09-2024 01:22:22PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045074331

(415)7707212489984(8020) 000014104507433 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 6 2 1 3 7	1	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 9 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	1 0 2 9 7 0 6	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 4 3 0		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141045074331

(415)7707212489984(8020) 000014104507433 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 6 2 1 3 7	1	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4	

162. Nombre del establecimiento: OPTICA MARIO CORREA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CRA. 76 NRO. 1A 108

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 0 6 1 1 2	2 0 0 6 0 3 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 3 6 2 4 4	2 0 0 9 0 9 1 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4	

162. Nombre del establecimiento: D VISUAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 4 10 43 LC 9

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 2 9 7 0 7	2 0 1 8 0 9 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
8 8 4 2 9 9 2		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

.hospitalmarioc
.gov.co
020

ero CE	6206	Fecha CE	30/12/2024 11:09:27
	NIT 811007601	Tercero	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
eneficiario		Nombre beneficiario	
uma de	DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS COLOMBIANOS	Valor $	233.992,00

ervación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

io de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
sferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		233.992,00

POR CONCEPTO DE:

cepto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
OS EEDORES	734	NPN DCTO DICIEMBRE 2	NIT 811007601 EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA			2.510,00	0,00	0,00	0,00	233.992,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

total	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

digo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
49001 OTROS DESCUENTOS NOMINA	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA		233.992,00	Debito	0,00
00508 Banco Occidente nta 025-05916-3 SGP	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA		233.992,00	Credito	0,00

Elaborado
hdy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 11:10
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1782

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA - NIT - 811007601

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	70.950,60
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	165.551,40
			Total	**236.502,00**

N° Registro: 1534

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1534

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA NIT - 811007601

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	70.950,60
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	165.551,40
			Total	**236.502,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO (E)

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

Fecha 11-12-2024 Número CxP 734

Tercero EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA Nit NIT 811007601

Documento soporte NPN DCTO NOMINA DICIEMBRE 2024 Prefijo NPN Número Fact NPN DCTO DICIEMBRE 2

Fecha Generación 11-12-2024 Fecha radicación 11-12-2024 Fecha Vencimiento 10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	236,502.00	0.00	236,502.00	0.00	0.00	0.00	236,502.00

Vlr Neto 236,502.00 Vlr Pagado 0.00 Vlr Crédito 0.00 Vlr Débito 0.00 Saldo 236,502.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA		236,502.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	236,502.00	D	0.00

Débitos 236,502.00 Créditos 236,502.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA:	EMI
NIT:	800.163.447-1
CONCEPTO:	POLIZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	$47,300.00
38551640	MUÑOZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	$47,300.00
31984286	SOMERA TORIJANO MARGOTH	$47,300.00
1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	$94,602.00
	GRAN TOTAL	$236,502.00

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Cali - COLOMBIA
CL 6 # 50 -80 PISO 4 LOCAL 401
TEL:(052) 653-04-04

RESPONSABLE DE IVA
Grandes Contribuyentes
Res. 012220 Dic/26/2022
Autorretenedores
Res. 0008003 Agosto/13 2010
Retenedores de IVA e ICA

emi
FALCK

FECHA GENERACION			HORA GENERACIÓN			FECHA EXPEDICIÓN			PERIODO FACTURADO	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
02	12	2024	09	17	57	02	12	2024	MES 12/2024 AL 12/2024	
DIA	MES	AÑO	HH	MM	SS	DIA	MES	AÑO	FORMA DE PAGO: Crédito	FAU8324554
									MEDIO DE PAGO: Transferencia bancaria	

SEÑOR(A) HOSPITAL DPTAL MARIO CORREA R. NIT: 890.399.047 - 8
DOMICILIO CR 78- (CL 2A OE) 00 COBRADOR 220002
TELÉFONO GRUPO/CONVENIO 2490377 RADIO 640
CIUDAD CALI DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA
PAGUESE ANTES DE: 2024-12-17

Referencia única de pago
002017471153

Nro.	CÓDIGO	DESCRIPCION	PLAN	U.MEDIDA	CANTIDAD	VALORES	%IVA
1	8903990478	CONVENIOS COLECTIVOS	EMI TRADICIONAL	IE	5	225.240	5.00

SUBTOTAL	$	225.240
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	225.240
IVA	$	11.262
VALOR FACTURA	$	236.502
*DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	236.502

- CLIENTE -

La Sociedad EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADO, resulto de la fusion autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante la resolucion número 00579 del 16 de Mayo del 2008.
La sociedad "EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA", fusiono a la empresa "SERVICIO DE EMERGENCIAS REGIONAL SER S.A.S", mediante la resolución número 005725 del 23 de noviembre de 2017

OBSERVACIONES
RESOL18764067953575 VIGENTE DEL 26/03/2024 HASTA 26/03/2026#AUTORIZADO DESDE FAU-7000001 HASTA 10000000 Familia: (2175-2490377-)

Fecha y hora validacion Dian
2024-12-02 09:17:57

Representación Gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 0165 del 01 de noviembre del 2023.
Cufe: 36d17679e9ed8a575c987333a7130435baa8b90924eB10158424c70034818ead5c640ba2357b4ff3f286924d6ba0d95d

eFactura cadena

emi
FALCK

(415)7709399010671(8020)032817471153(3900)000236502(96)20241217

FACTURA DE VENTA
FAU8324554

GRUPO	2490377
RAD	640
COB	220002
FECHA	2024-12-02
HASTA	MES 12/2024 AL 12/2024

Referencia única de pago
002017471153

002017471153

VALOR FACTURA	$	236.502
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	236.502

EFECTIVO $	NO SE ACEPTA PAGO MIXTO NI PARCIAL
CHEQUE No.	Emitir cheque a nombre de Empresa de Medicina Integral EMI S.A.S.

Si su pago es en cheque, no podrá utilizar cheques remesas.

- BANCO -

Cali - COLOMBIA
CL 6 #.50 -80 PISO 4 LOCAL 401
TEL:(052) 653-04-04

RESPONSABLE DE IVA
Grandes Contribuyentes
Res. 012220 Dic/28/2022
Autorretenedores
Res. 0008003 Agosto/13 2010
Retenedores de IVA e ICA

Wemi
FALCK

REFERENCIA No.

FAU8324554

TITULAR	BENEFICIARIO	APELLIDOS Y NOMBRES	CANT	VALORES	% IVA
31984286	0	SOMERA TORIJANO MARGOT	0	$ 0	
31984286	31245164	TORIJANO ELIDA	1	$ 45.048	5
38551640	0	MU?OZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	0	$ 0	
38551640	1109555044	MU?OZ SANCLEMENTE SANTIAGO	1	$ 45.048	5
48570299	0	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	0	$ 0	
48570299	1105386050	RUIZ CAMPO ALEJANDRO	1	$ 45.048	5
1130658217	0	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	0	$ 0	
1130658217	0	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	1	$ 0	5
1130658217	1110293188	RINCON RIVERA VALENTINA	1	$ 45.048	5
1130658217	1110299150	RIVERA RIVERA JUAN SEBASTIAN	1	$ 45.048	5

SUBTOTAL	$	225.240
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	225.240
IVA	$	11.262
VALOR FACTURA	$	236.502
*DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	236.502

eFactura cadena

Cali - COLOMBIA
CL 6 # 50 -80 PISO 4 LOCAL 401
TEL:(052) 653-04-04

RESPONSABLE DE IVA
Grandes Contribuyentes
Res. 012220 Dic/26/2022
Autorretenedores
Res. 0008003 Agosto/13 2010
Retenedores de IVA e ICA

emi
FALCK

REFERENCIA No.

FAU8324654

TITULAR	NOMBRE DEL TITULAR	TOTAL EMI	OTROS PLANES	SEGUROS	TOTAL	% IVA
		0	0	0	$ 0	0
31984286	SOMERA TORIJANO MARGOT	45.048	0	0	$ 45.048	5
38551640	MU?OZ SANCLEMENTE ANGELA MARIA	45.048	0	0	$ 45.048	5
48570299	CAMPO COBO NELLY BEATRIZ	45.048	0	0	$ 45.048	5
1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	90.096	0	0	$ 90.096	5

SUBTOTAL	$	225.240
DESCUENTO	$	0
SUBTOTAL	$	225.240
IVA	$	11.262
VALOR FACTURA	$	236.502
*DESCUENTO	$	0
Seguros Acc	$	0
Seguros Vida	$	0
VALOR A PAGAR	$	236.502

eFactura cadena.

Comprobante de Egreso

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

v.hospitalmarioc
a.gov.co
0020

nero CE	6201	Fecha CE	30/12/2024 11:00:41
	NIT 800192105	Tercero	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S
eneficiario		Nombre beneficiario	
suma de	NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS COLOMBIANOS	Valor $	990.000,00

ervación: CANCELAN DESCUENTOS DE NOMINA DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

FORMA DE PAGO

dio de pago	Banco	Cuenta	Número de cheque	Valor cancelado
nsferencia	BANCO DE OCCIDENTE	025059163		990.000,00

POR CONCEPTO DE:

epto	CxP	Número de factura	Tercero	#OP	#Giro	Saldo	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Valor descuentos	Valor a girar
ROS REEDORES	735	NPN DCTO NOMINA 2024	NIT 800192105 RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S			10.300,00	0,00	0,00	0,00	990.000,00

IMPUESTOS APLICADOS COMPROBANTE DE EGRESO

total	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Descuentos	Total egreso

TOTAL IMPUESTOS APLICADOS

digo	Descripción	%	Valor

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Tercero	Centro de costo	Valor	Tipo	Valor base
49001 OTROS DESCUENTOS NOMINA	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S		990.000,00	Debito	0,00
00508 Banco Occidente nta 025-05916-3 SGP	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S		990.000,00	Credito	0,00

Elaborado
indy Natali Galvis Casallas
Tesorera

Revisado

Aprobado

Recibido
Nombre:
Cc:

30/12/2024 11:01
10.10.1.228

cindy.galvis

HOSPITAL DEP MARIO CORREA RENGIFO

Resolución:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Obligación Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

OBLIGACION PRESUPUESTAL N° 1783

Fecha: miércoles 11 de diciembre de 2024

Tercero : RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S - NIT - 800192105

Concepto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

Ordenador: JUAN CARLOS CORRALES BARONA

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	300.090,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	700.210,00
			Total	**1.000.300,00**

N° Registro: 1535

Vigencia de la presente Disponibilidad Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

SEBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

www.hospitalmarioc
orrea.gov.co
3180020

Registro Presupuestal

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020
35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

REGISTRO PRESUPUESTAL N° 1535

El suscrito Jefe de la División de presupuesto

CERTIFICA:

Que dentro del Presupuesto General de Rentas y Gastos de ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO de la presente Vigencia Fiscal, se efectúa una reserva presupuestal a nombre de :RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S NIT - 800192105

Objeto : DESCUENTO DE NOMINA PERSONAL NOMBRADO DE LA INSTITUCION CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Clase rubro	Tipo rubro	Código	Nombre	Valor
Gastos	GASTOS DE FUNCIONAMIENTO ADMINISTRATIVO	21101010010101	Sueldo Básico Vigencia Actual	300.090,00
Gastos	GASTOS DE OPERACION COMERCIAL Y DE PRESTACION DE S	24101010010101	Sueldo básico Vigencia Actual	700.210,00
			Total	**1.000.300,00**

N° CDP : 812

Tipo de Contrato : NOMINA

Contrato N°: DCTO 12 -2024

Vigencia del presente Registro Presupuestal Cali, VALLE DEL CAUCA martes, 31 de diciembre de 2024

Expedición fecha del registro : diciembre 11 del 2024

SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

GERENTE

Resolucion:
Observación: Copia

Consecutivos aprobados: 0001 - 9999
Copia número: 1

Cuenta Por Pagar

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO
NIT 890399047 - 8
Calle 2A Oeste #76-6023180020 35
Cali/ Colombia LOS CHORROS

www.hospitalmariocorrea.gov.co
3180020

		Fecha	11-12-2024	Número CxP	735
Tercero	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S			Nit	NIT 800192105
Documento soporte	NPN DCTO NOMINA 2024	Prefijo	NPN	Número Fact	NPN DCTO NOMINA 2024
Fecha Generación	11-12-2024	Fecha radicación	11-12-2024	Fecha Vencimiento	10-01-2025

Conceptos

Concepto facturación	RP	Obligación	Vlr Gravado	Vlr Exento	Vlr Bruto	Vlr Imp. Agregados	Vlr Imp. Retenidos	Vlr Descuentos	Vlr Neto
OTROS ACREEDORES	0	0	1,000,300.00	0.00	1,000,300.00	0.00	0.00	0.00	1,000,300.00

Vlr Neto 1,000,300.00 **Vlr Pagado** 0.00 **Vlr Crédito** 0.00 **Vlr Débito** 0.00 **Saldo** 1,000,300.00

Movimiento contable

Cuenta	Tercero	Centro costo	Valor	Tipo	Vlr Base
24249001 OTROS DESCUENTOS DE NOMINA	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S		1,000,300.00	C	0.00
51010101 Sueldos del personal	RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S	UNIDAD FUNCIONAL TALENTO HUMANO	1,000,300.00	D	0.00

Débitos 1,000,300.00 **Créditos** 1,000,300.00

Observaciones: CORRESPONDIENTE A DESCUENTOS DE NOMINA MES DE DICIEMBRE 2024

Elaborado
MIRIAN ROSARIO MARTINEZ BERMUDEZ
Auxiliar Contable

Aprobado
ROSA MARIA CLAVIJO
Contadora

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S
NIT 800192105-1
CL 23 NORTE NO. 5A-28 VERSALLES
CALI
4898500

RECORDAR
GRUPO RECORDAR

Línea Nacional 01 8000 - 910 571
Oficinas en: BOGOTÁ - BARRANQUILLA - CALI - CARTAGENA - TUNJA - VALLEDUPAR - PASTO - AMAGÁ
ANDES - ANGELÓPOLIS - ANZÁ - BELLO - BETANIA - BETULIA - BOLOMBOLO - CALDAS - CIUDAD BOLÍVAR
CONCORDIA - FREDONIA - HISPANIA - JARDÍN - MEDELLÍN - SABANETA - SALGAR - BUCARAMANGA - SAN JERÓNIMO
SAN VICENTE FERRER - SANTA FÉ DE ANTIOQUIA - SOPETRÁN - TITIRIBÍ - URRAO - VENECIA
MARCAS DEL GRUPO RECORDAR: La Esperanza Parque Memorial de Vida - Recordar previsión Exequial - Jardines del Recuerdo
Jardines de la eternidad - Jardines de la Asunción - Jardines de Cartagena - Jardines de Valledupar

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

PREFIJO	NÚMERO	FECHA	CONTRATO
CL	362367	2024/12/03 11:12	CL0256000000901068

MEDIO DE PAGO	FORMA DE PAGO	
Efectivo	DE CONTADO	Total Items: 1

036b428b626e81f1cca379a9961a8dc81482ecc23ba59bb24ac4014cd7af0700f3f42b418ac0309cdf7f2aab24ac4c22

Referencia de pago electrónico: 70000231152760281229



VENDIDO A

NOMBRE	HOSP DPTAL MARIO CORREA RENGIFO		
IDENTIFICACIÓN	890399047	DIRECCIÓN	K 78 OESTE 2 A 00
CIUDAD	CALI	ZONA	
CORREO ELECTR	admina@hospitalmariocorrea.gov.co	TELÉFONO	5723180020

ESTADO DE CUENTA

FACTURA	VALOR	ABONO	SALDO	COMENTARIO
CL362367	1,020,900	0	1,020,900	
CL360255	1,020,900	20,000	1,000,900	
CL358141	1,002,400	1,002,400	0	

Código	Concepto de la Venta	Cantidad	% Impuesto	Vr. Impuesto	Valor Total
001	PLAN PREV. EXEQUIAL PEPAG. CORPORATIVO CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2024.	1	0	0	1,020,900
				Descuento	
PESOS M/CTE UN MILLÓN VEINTE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE				Valor total	1,020,900

Cualquier información adicional le agradecemos comunicarse con nosotros:
Afiliaciones: Ejecutivo de Cuenta VIVIANA MARTÍNEZ CARDONA
Teléfono: Ext
Cartera: Gestor de Cobranza ADA MILENA MARTÍNEZ ESCARRIA
Teléfono 4898500EXT6012
Recuerde que el reporte de novedades debe realizarlo hasta el 20 **de cada mes**

Estamos siempre dispuesto a colaborarle

Si el valor a cancelar es diferente al indicado en la presente Factura de Venta, por favor diligenciar los cambios de Forma de Pago en los desprendibles CLIENTE Y BANCO

Forma de Pago:
Efectivo $
Cheque $

Fecha de Pago		
Día	Mes	Año

Cod Banco	No. Cheque

Transferencia Electrónica de Fondos: Cuenta Corriente Bancolombia 10208671367

Esta factura es un título valor,presta mérito ejecutivo y legítima el derecho literal y autónomo que en ella se incorpora, cumple con los requisitos especiales que se encuentran contemplados en el art. 617 del E.T, 773 y 774 del C.co., decreto 2242 de 2015, art. 86 de la ley 1676/2013 y decreto 1349 de 2016. Si no es cancelado a su vencimiento, se cobrarán intereses de mora a la tasa máxima autorizada por la ley sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago. Favor pagar con cheque cruzado a nombre de "RECORDAR SAS", entendiéndose que queda supeditado a su cobro.

IMPORTANTE:
Si paga a un funcionario de RECORDAR SAS, el único documento válido para acreditar su pago es el recibo de caja original, emitido en papel membretado, firmado y sellado; EXÍJALO SIEMPRE. Por su seguridad pague a través de nuestras cuentas bancarias.

"Nuevos Grandes Contribuyentes, No Somos Responsables del Impuesto a las Ventas, No Somos Agentes retenedores de IVA, Agente Retenedor de ICA, ACTIVIDAD ECONÓMICA 9603.
Autorización numeración de facturación electrónica No. 18764057081615 Fecha 20240311 del CL 344053 - 380000 Fin Vallidez 20250310

ACEPTO Y ME OBLIGO A PAGAR
FIRMA Y SELLO
Fecha:
C.C. o NIT

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS
FIRMA Y SELLO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/12/2024 11:35 a. m.

Propiedad de R.P.E. NIT 830.028.586-2 Software Nettalco Proveedor Tecnológico

WWW.GRUPORECORDAR.COM

DESPRENDIBLE CLIENTE

RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S NIT 800192105-1

Convenios: Bancolombia 4981 - Banco de Occidente 027014042

HOSP DPTAL MARIO CORREA RENGIFO

Referencia para pago electrónico: 70000231152760281229

Sello del Banco

Forma de Pago
Efectivo
$
Cheque
$

Fecha de Pago		
Día	Mes	Año

Cod Banco	No. Cheque

(415)7709998017687(8020)007000023115276028122 9

DESPRENDIBLE BANCO

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: RECORDAR SAS
NIT: 800192105-1
CONCEPTO: POLIZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
29119902	AGUILAR MUÑOZ SANDRA LORENA	$10,300.00
31919789	ALEGRIAS BALANTA EMILSE	$11,000.00
1006191168	ANGULO CAMPAZ SANDRA MILENA	$10,300.00
29186825	ARBOLEDA JIMENEZ SANDRA MILENA	$77,800.00
51919247	ARIAS VELASQUEZ BECTCY ROCIO	$21,300.00
31968669	BONILLA SANCHEZ LUCY STELLA	$32,800.00
1143826199	CABEZAS OBANDO GINA MARCELA	$10,300.00
31947201	CAICEDO CASTILLO ADRIANA	$11,000.00
31714496	CALAMBAS GUAÑARITA IVON MAGALI	$10,300.00
29110168	CALDERON VELASQUEZ PAOLA ANDREA	$7,300.00
25367396	CANTILLO PIZARRO BETZABE	$7,300.00
34512881	CARABALI BANGUERO ADA RUBY	$21,300.00
1112474371	CARABALI BARCO JENIFFER	$10,300.00
1082868283	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA MARCELA	$11,000.00
1143848320	CERON CEDEÑO JOHAN SEBASTIAN	$7,300.00
35603691	CETRE RIOS CLAUDIA PATRICIA	$21,300.00
38613434	CUERO PEREA DARLYN VIVIANA	$20,600.00
31913287	DIAZ ORTEGA MARIA BEATRIZ	$10,300.00
31294158	ERAZO DE HERNANDEZ AMPARO ELENA	$10,300.00
31991854	ESCOBAR ROTAVISQUI DIANA ISABEL	$8,200.00
1143828996	ESCOBAR SALINAS NATHALY	$10,900.00
38888411	GALINDEZ GALINDEZ RAQUEL	$11,000.00
31383787	GOMEZ PALACIOS MARIA ESTHER	$10,300.00
1149684070	GONZALEZ CANTOÑI SINDY LILIANA	$10,300.00
1061713464	GRUESO FERNANDEZ LEYDY YULIETH	$16,400.00
51714785	HEREDIA RUIZ GABBY SUSANA	$10,300.00
66862803	HERNANDEZ RODRIGUEZ ALEXA EMERITA	$11,000.00
29257400	HINESTROZA ANGULO MARIA JOSEFA	$22,200.00
38558625	HURTADO MINA GLADYS	$21,300.00
31976505	LARRAHONDO VASQUEZ JANETH	$10,300.00
14899124	LOPEZ CLAROS RAMIRO ANDRES	$10,300.00
10256650	LOTERO OSPINA FRANCISCO JAVIER	$10,900.00
1143933664	LUGO CARABALI INGRID TATIANA	$19,200.00
66738253	MARTINEZ CAMPAZ HILDA MARIA	$10,300.00
31974157	MARTINEZ PACHECO MARIA ESPERANZA	$10,300.00
4832872	MENA SANCHEZ CELSO	$10,300.00
66880831	MINA ESCOBAR MILENA	$16,100.00
31568330	MINA VIDAL BEATRIZ	$10,300.00
1087811445	NAZARENO CORTES SANDRA MILENA	$10,300.00
31924759	PALMA ENCINALES MIRIAM STELLA	$11,000.00
31378436	PAREDES MONTAÑO LUZ AMPARO	$11,000.00
66999867	PRETEL QUINTERO DENNIS	$18,500.00

HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENJIFO E.S.E.

OTROS DESCUENTOS POR NOMINA

MES: DICIEMBRE AÑO: 2024

EMPRESA: RECORDAR SAS
NIT: 800192105-1
CONCEPTO: POLIZA

Cédula	Nombre del Empleado	Valor
38472528	RAMOS JAMA JOHANNA	$11,000.00
1130650520	REYES MOSQUERA LILIBETH	$10,300.00
1130658217	RIVERA IDROBO ALEXANDRA	$7,300.00
25517569	RIVERA LATORRE GRACIELA	$7,300.00
27321274	SAAVEDRA ALARCON ESLEUD	$7,300.00
34513262	SALDARRIAGA MOSQUERA CARMEN	$10,300.00
41106451	SANTANDER TORO ALBA MARINA	$11,900.00
1144036203	SOLIS PRADO MAUREN NATHALLY	$10,300.00
1130682828	SOTO CRUZ KARIN ELIANA	$24,600.00
38465625	SUAREZ ALOMIA DARLYNG LEOMAR	$11,000.00
1144132555	TORRES OSORIO GLORIA ELENA	$10,300.00
16271848	TROCHEZ MORALES RAUL MAURICIO	$11,000.00
34600292	TROCHEZ OROZCO SULEIMA	$19,200.00
34515181	VALENCIA MINA MARIA DENNYS	$11,000.00
31989488	VANEGAS GARZON LILIA INES	$11,000.00
51823108	VELEZ PADILLA LUZ ENITH	$10,300.00
66930757	VERGARA VALENCIA YAMILETH	$11,000.00
29127220	VINASCO POLO PAOLA ANDREA	$10,300.00
66733585	VIVEROS PAREDES NELLY	$16,700.00
31901161	ZAPATA ROMERO PATRICIA EUGENIA	$11,000.00
1082689106	CORTES CABEZAS YESENIA	$10,900.00
38468984	LOBATON SINISTERRA BONNY YANETH	$10,300.00
1130608348	ARANGO SUAREZ GUSTAVO ADOLFO	$10,300.00
66926763	GAMEZ VALLEJO JENNY LORENA	$10,300.00
66857871	HERRERA PEREZ GLADYS ELENA	$10,300.00
1059445396	QUIÑONES VALENCIA LILIBETH JUDITH	$20,600.00
31482942	SILVA OBREGON FLOR MARLENE	$21,300.00
1112477560	CARDONA GIL ANGGIE LIZETH	$10,300.00
1148694121	LANDAZURI RIASCOS ANGIE SHIRLEY	$10,300.00
67025629	BALBIN SALAZAR YESENIA	$21,300.00
31387383	SUAREZ GONZALEZ ELISA	$18,500.00
	GRAN TOTAL	**$1,000,300.00**

CINDY NATALI GALVIS CASALLAS
Tésorero Pagador

Certificado
Bancario

Miércoles, 2 de octubre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS identificado(a) con NIT 800192105, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	19208671357	2002/01/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S. A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 127 A 53 A 45 CENTRO EMPRESARIAL COLPATRIA TO 2 OF 303

42. Correo electrónico notificacionesjudiciales@gruporecordar.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 1 1	6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	6 0 1 7 4 8 4 0 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 3	1 9 9 3 0 3 1 8							2 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 1 6 2 1 4 1 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
21- Declarar ingreso o salida del país de d
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 2 3	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 11 - 19 / 12 : 14: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre CALDAS ESCOBAR RAFAEL
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Fecha generación documento PDF. 19-11-2024 12:15:37PM

COPIA NO AUTENTICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Benéfico	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	2 0 3 4	2 2 0 0
73. Fecha	1 9 9 3 0 3 1 8	2 0 0 0 0 9 1 9
74. Número de notaría	6	4 7
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 3 0 4 0 1	2 0 0 0 0 9 2 6
77. No. Matrícula mercantil	0 0 5 4 2 4 6 1	0 0 5 4 2 4 6 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia	
80. Desde	1 9 9 3 0 3 1 8
81. Hasta	2 0 8 3 0 3 1 8

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	. 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2	GRUPO RECORDAR	8 6 0 0 1 5 3 0 0	0

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: PARQUES Y FUNERARIAS S. A.

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 17 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1	98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 0 9 1 4			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación: 8 0 5 0 5 5 6 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: DE AROSTEGUI	105. Segundo apellido: LATORRE	106. Primer nombre: FRANCISCO	107. Otros nombres: JAVIER	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 1 1 0 9			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación: 8 0 4 9 1 2 8 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: CALDAS	105. Segundo apellido: ESCOBAR	106. Primer nombre: RAFAEL	107. Otros nombres:	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 1 1 0 9			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación: 7 9 6 8 9 1 9 7	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: TORIJANO	105. Segundo apellido: PEREZ	106. Primer nombre: ZAMIR	107. Otros nombres: LEONARDO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 1 1 0 9			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación: 7 2 1 4 0 1 9 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: CORENA	105. Segundo apellido: GARCIA	106. Primer nombre: JUAN	107. Otros nombres: CARLOS	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación: REPRS LEGAL SUPL 1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 2 2 0 9 1 4			
	100. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	101. Número de identificación: 1 6 3 7 7 7 9 5	102. DV	103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido: SUAREZ	105. Segundo apellido: PARDO	106. Primer nombre: OLMAN	107. Otros nombres:	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 9 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 2 1 4 2 5 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTERO	MUÑOZ	CARLOS	JULIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 17 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 4 5 1 3 2 7 7		2 1 7 9 6 9

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CHAVARRO	OVALLE	ERIKA	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 1 7 4 7 5 0	4	SERVICIOS DE AUDITORIA Y CONSULTORIA DE NEGOCIOS S.A.S

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 8 0 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 0 4 7 5 0 0 2	1	2 4

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
RIVERA	FONSECA	ANYY	MAYERLY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 0 0 1 7 4 7 5 0	4	SERVICIOS DE AUDITORIA Y CONSULTORIA DE NEGOCIOS S.A.S

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 0 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 3 7 2 0 3		1 5 2 7 4 1

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACERO	MORENO	ADRIANA	MARIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S. A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 19 7 99

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 3 2 2	1 9 9 9 0 4 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CL 19 31 C 46 BRR LAS CUADRAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 2 8 4 9	2 0 0 3 0 3 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S.A

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: CARRETERA FRONTAL DE OCCIDENTE VIA TERNERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 6 7 4 4 0 2	2 0 0 2 0 2 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212469984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S A

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 52 76 167

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 2 3 5 9	1 9 9 3 0 6 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S A

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 15 16 12 OF 703

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
5 4 2 4 6 1	1 9 9 3 0 4 0 2	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR S A

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: AV 6 NORTE 25 A 31

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 4 4 6 6 5	2 0 1 3 1 2 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR SA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 13 54 80

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 2 3 9 3 9 8 4	2 0 1 7 0 3 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL SAS BUC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CR 33 48 58 P 2 BRR CABECERA DEL LLANO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 4 2 4 6 1	2 0 1 9 0 5 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - AMG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Amagá 0 3 0

165. Dirección: CL 51 51 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 0 9 1	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - AND

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Andes 0 3 4	

165. Dirección: CR 50 49 75

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 8 8	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - ANG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Angelópolis 0 3 6	

165. Dirección: CL 11 46 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 8 7	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	2 0 2 4 0 6 3 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - ANZ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Anza 0 4 4	

165. Dirección: CL 9 9 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 9 0	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

DOCUMENTO CERTIFICADO POR SINCO S.A.S.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - BLL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8	

165. Dirección: CL 51 48 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 8 9	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - BET

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Betania 0 9 1	

165. Dirección: CL 19 20 57

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 9 3	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - BTL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Betulia 0 9 3	

165. Dirección: CR 19 20 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 0 9 4	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	2 0 2 4 0 6 3 0	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 11 de 17 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - CBL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Ciudad Bolívar 1 0 1

165. Dirección: CL 49 50 68

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 0 6	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - CON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Concordia 2 0 9

165. Dirección: CL 20 19 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 0 0	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - FRE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Fredonia 2 8 2

165. Dirección: CL 49 50 37

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 0 9 9	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO ELECTRÓNICO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - HIS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Hispania 3 5 3

165. Dirección: CL 50 49 33

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 0 2	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	2 0 2 4 0 6 3 0

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - JAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Jardín 3 6 4

165. Dirección: CR 4 8 14

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 0 5	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - MED

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 43 A 31 20

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 6 3 8 4	2 0 1 9 0 7 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas	9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SLG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Salgar	6 4 2

165. Dirección: CL 30 31 71

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 1 0 7	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas	9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SJR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	San Jerónimo	6 5 6

165. Dirección: CL 22 10 60

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 1 0 8	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas	9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SFA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Santafé de Antioquia	0 4 2

165. Dirección: CL 10 14 05

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 8 7 1 1 0	2 0 1 9 0 7 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8		

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SOP

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Sopetrán 7 6 1

165. Dirección: CL 12 B 80

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 1 1	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - TIT

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Titiribí 8 0 9

165. Dirección: CR 21 19 15

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 1 4	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - URR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Urrao 8 4 7

165. Dirección: CL 29 28 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 7 1 1 2	2 0 1 9 0 7 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3
162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - BLB
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Venecia 8 6 1
165. Dirección: CR 1 3 AV PRINCIPAL
166. Número de matrícula mercantil: 6 8 8 7 4 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono: 6 0 1 7 4 8 2 8 8 8
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3
162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISIÓN EXEQUIAL TOTAL S.A.S. -CLD
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Caldas 1 2 9
165. Dirección: CR 50 125 SUR 15
166. Número de matrícula mercantil: 2 2 2 6 3 9
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 1 6
168. Teléfono: 6 0 1 7 4 8 2 8 8 8
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3
162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SAB
163. Departamento: Antioquia 0 5
164. Ciudad/Municipio: Sabaneta 6 3 1
165. Dirección: CL 68 SUR 44 42
166. Número de matrícula mercantil: 2 2 2 6 2 1
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 7 1 6
168. Teléfono: 6 0 1 7 4 8 2 8 8 8
169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SVF

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	San Vicente 6 7 4

165. Dirección: CR 30 A 34 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 2 2 6 1	2 0 1 9 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	2 0 2 4 0 6 3 0

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S - VEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Venecia 8 6 1

165. Dirección: CR 50 48 03

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 8 7 4 4	2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR PREVISION EXEQUIAL TOTAL S.A.S. - SAP

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 78 41 SUR 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 8 8 7 4 2	2 0 1 9 0 7 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	

DOCUMENTO SIN COSTO
DOCUMENTO PUBLICO
COPIA CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144424383

(415)7707212489984(8020) 000014114442438 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 9 2 1 0 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1	

165. Dirección: CR 17.A 15 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 4 4 1 1	2 0 0 9 1 0 0 7	
168. Teléfono: 6 0 1 7 4 8 2 8 8 8	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Agencia 0 1	Pompas fúnebres y actividades relacionadas 9 6 0 3	

162. Nombre del establecimiento: RECORDAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1	

165. Dirección: CL 19 31 C 46

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 2 8 4 9	2 0 0 3 0 3 2 1	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO